CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	08/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				martes, 13 de septiembre de 2022

Declaración Jurada para Período 08/2022

CUIL: **20-95843698-0**
Nombre y Apellido: **MARTINEZ LEAL YORGENIS RAFAEL**

seleccionar CUIL: 20-95843698-0

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**165.000,00**	
Rem. Imponible 1:	165.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	165.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	165.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	165.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	165.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	165.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	165.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	157.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.016,20	0,00
PAMI:	2.512,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.485,17	0,00
ANSSAL:	1.980,00	
Asigs. Familiares:	7.425,83	0,00
Total Contribuciones SS:	30.419,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.150,00
PAMI:	4.950,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	990,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.090,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	402707 - O.S. DE DIRECCION OSDO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.920,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.920,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.960,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.960,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	165.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	08/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				martes, 13 de septiembre de 2022

Declaración Jurada para Período 08/2022

CUIL: **20-38615588-8**
Nombre y Apellido: **SEBASTIAN GUILLERMO TORRICO**

seleccionar CUIL: 20-38615588-8

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**165.000,00**	
Rem. Imponible 1:	165.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	165.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	165.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	165.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	165.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	165.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	165.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	157.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.016,20	0,00
PAMI:	2.512,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.485,17	0,00
ANSSAL:	1.980,00	
Asigs. Familiares:	7.425,83	0,00
Total Contribuciones SS:	30.419,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.150,00
PAMI:	4.950,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	990,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.090,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	402707 - O.S. DE DIRECCION OSDO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.920,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.920,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.960,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.960,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	165.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00