CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	10/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				miércoles, 23 de noviembre de 2022

Declaración Jurada para Período 10/2022

CUIL: **20-37104770-1**
Nombre y Apellido: **ABNER BRIAN JOEL ACOSTA**

seleccionar CUIL: 20-37104770-1

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:	**448.750,31**	
Rem. Imponible 1:	448.750,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	448.750,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	448.750,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	448.750,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	448.750,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	448.750,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	448.750,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	441.746,32	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:	47.576,08	0,00
PAMI:	7.023,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.152,42	0,00
ANSSAL:	5.385,00	
Asigs. Familiares:	20.762,08	0,00
Total Contribuciones SS:	84.899,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.362,50
PAMI:	13.462,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.692,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.517,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.540,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.540,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.770,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.770,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	448.750,00		**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.:**	0,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	10/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				miércoles, 23 de noviembre de 2022

Declaración Jurada para Período 10/2022

CUIL: **20-40847223-8**
Nombre y Apellido: **DAVID JUAN RODOLFO ALBORNOZ**

seleccionar CUIL: 20-40847223-8

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:	**243.100,00**	
Rem. Imponible 1:	243.100,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	243.100,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	243.100,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	243.100,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	243.100,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	243.100,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	243.100,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	236.096,32	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:	25.427,57	0,00
PAMI:	3.753,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.219,31	0,00
ANSSAL:	2.917,20	
Asigs. Familiares:	11.096,53	0,00
Total Contribuciones SS:	45.414,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.741,00
PAMI:	7.293,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.458,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.492,60
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:	11.668,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.668,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.834,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.834,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	243.100,00		**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:** 10/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. miércoles, 23 de noviembre de 2022

Declaración Jurada para Período 10/2022

CUIL: **27-24667117-1**
Nombre y Apellido: **MARIA FERNANDA ARGUELLES**

seleccionar CUIL: 27-24667117-1

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:	**481.600,54**	
Rem. Imponible 1:	474.530,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	481.600,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	481.600,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	474.530,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	474.530,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	481.600,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	481.600,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	474.596,32	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:	51.114,02	0,00
PAMI:	7.546,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.461,21	0,00
ANSSAL:	5.779,20	
Asigs. Familiares:	22.306,03	0,00
Total Contribuciones SS:	91.206,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.198,33
PAMI:	14.235,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.847,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.281,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.116,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.116,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.388,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.388,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	481.600,00	**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.:**	0,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 10/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. miércoles, 23 de noviembre de 2022

Declaración Jurada para Período 10/2022

CUIL: **20-22391792-6**
Nombre y Apellido: **ALFREDO JAVIER BALMACEDA**

seleccionar CUIL: 20-22391792-6

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:	**283.400,00**	
Rem. Imponible 1:	283.400,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	283.400,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	283.400,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	283.400,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	283.400,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	283.400,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	283.400,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	276.396,32	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:	29.767,88	0,00
PAMI:	4.394,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.598,13	0,00
ANSSAL:	3.400,80	
Asigs. Familiares:	12.990,63	0,00
Total Contribuciones SS:	53.152,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.174,00
PAMI:	8.502,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.700,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.376,40
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:	13.603,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.603,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.801,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.801,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	283.400,00	**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:** 10/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. miércoles, 23 de noviembre de 2022

Declaración Jurada para Período 10/2022

CUIL: **20-36124025-2**
Nombre y Apellido: **JUAN MANUEL CAEIRO**

seleccionar CUIL: 20-36124025-2

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:	**557.391,83**	
Rem. Imponible 1:	543.033,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	557.391,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	557.391,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	543.033,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	543.033,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	557.391,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	557.391,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	548.806,12	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:	59.106,42	0,00
PAMI:	8.726,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.158,78	0,00
ANSSAL:	5.016,52	
Asigs. Familiares:	25.793,89	0,00
Total Contribuciones SS:	103.801,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	59.733,68
PAMI:	16.291,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.443,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	78.468,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003900 - OBRA SOCIAL TÉCNICOS DE VUELO LINEAS AEREAS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.426,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.426,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.847,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.847,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	432.309,68	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	125.081,60	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 10/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. miércoles, 23 de noviembre de 2022

Declaración Jurada para Período 10/2022

CUIL: **27-24345463-3**
Nombre y Apellido: **ELBA NOEMI CAMPO**

seleccionar CUIL: 27-24345463-3

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:	**283.400,00**	
Rem. Imponible 1:	283.400,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	283.400,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	283.400,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	283.400,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	283.400,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	283.400,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	283.400,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	276.396,32	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:	29.767,88	0,00
PAMI:	4.394,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.598,13	0,00
ANSSAL:	3.400,80	
Asigs. Familiares:	12.990,63	0,00
Total Contribuciones SS:	53.152,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.174,00
PAMI:	8.502,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.700,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.376,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.603,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.603,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.801,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.801,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	283.400,00	**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:** 10/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. miércoles, 23 de noviembre de 2022

Declaración Jurada para Período 10/2022

CUIL: **20-95491352-0**
Nombre y Apellido: **OSCAR ALVARO CANALES CORREA**

seleccionar CUIL: 20-95491352-0

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:	**350.000,48**	
Rem. Imponible 1:	350.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	350.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	350.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	350.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	350.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	350.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	350.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	342.996,32	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:	36.940,70	0,00
PAMI:	5.453,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.224,17	0,00
ANSSAL:	4.200,00	
Asigs. Familiares:	16.120,83	0,00
Total Contribuciones SS:	65.939,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.500,00
PAMI:	10.500,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.100,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.100,00
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:	16.800,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.800,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.400,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.400,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	350.000,00	**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.:**	0,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 10/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. miércoles, 23 de noviembre de 2022

Declaración Jurada para Período 10/2022

CUIL: **20-29714169-5**
Nombre y Apellido: **FRANCISCO SEBASTIAN CASTRO**

seleccionar CUIL: 20-29714169-5

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:	**351.000,72**	
Rem. Imponible 1:	351.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	351.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	351.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	351.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	351.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	351.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	351.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	343.996,32	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:	37.048,40	0,00
PAMI:	5.469,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.233,57	0,00
ANSSAL:	4.212,00	
Asigs. Familiares:	16.167,83	0,00
Total Contribuciones SS:	66.131,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.610,00
PAMI:	10.530,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.106,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.246,00
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:	16.848,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.848,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.424,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.424,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	351.000,00	**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.:**	0,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 10/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. miércoles, 23 de noviembre de 2022

Declaración Jurada para Período 10/2022

CUIL: **20-39569165-2**
Nombre y Apellido: **IGNACIO CATTONI**

seleccionar CUIL: 20-39569165-2

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:	**450.000,00**	
Rem. Imponible 1:	450.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	450.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	450.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	450.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	450.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	450.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	450.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	442.996,32	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:	47.710,70	0,00
PAMI:	7.043,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.164,17	0,00
ANSSAL:	5.400,00	
Asigs. Familiares:	20.820,83	0,00
Total Contribuciones SS:	85.139,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.500,00
PAMI:	13.500,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.700,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.700,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.600,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.600,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.800,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.800,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	450.000,00	**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:** 10/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. miércoles, 23 de noviembre de 2022

Declaración Jurada para Período 10/2022

CUIL: **20-14575486-1**
Nombre y Apellido: **PABLO DAVID COVELLA**

seleccionar CUIL: 20-14575486-1

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:	**400.000,31**	
Rem. Imponible 1:	400.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	400.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	400.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	400.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	400.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	400.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	400.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	392.996,32	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:	42.325,70	0,00
PAMI:	6.248,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.694,17	0,00
ANSSAL:	4.800,00	
Asigs. Familiares:	18.470,83	0,00
Total Contribuciones SS:	75.539,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.000,00
PAMI:	12.000,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.400,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.400,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 401704 - O.S.EMPRESARIOS,PROFESIONALES Y MONOTRIBUTISTAS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.200,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.200,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.600,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.600,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	400.000,00	**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.:**	0,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 10/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. miércoles, 23 de noviembre de 2022

Declaración Jurada para Período 10/2022

CUIL: **27-31152951-5**
Nombre y Apellido: **NATALIA SOLEDAD DUAIP**

seleccionar CUIL: 27-31152951-5

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:	**225.807,09**	
Rem. Imponible 1:	225.806,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	225.806,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	225.806,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	225.806,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	225.806,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	225.806,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	225.806,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	218.802,77	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:	23.565,06	0,00
PAMI:	3.478,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.056,75	0,00
ANSSAL:	2.709,68	
Asigs. Familiares:	10.283,73	0,00
Total Contribuciones SS:	42.094,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.838,71
PAMI:	6.774,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.354,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.967,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.838,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.838,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.419,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.419,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	04
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	225.806,45	**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.:**	0,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 10/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. miércoles, 23 de noviembre de 2022

Declaración Jurada para Período 10/2022

CUIL: **20-27178102-5**
Nombre y Apellido: **PABLO DANIEL GOMEZ**

seleccionar CUIL: 20-27178102-5

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: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**325.000,31**	
Rem. Imponible 1:	325.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	325.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	325.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	325.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	325.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	325.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	325.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	317.996,32	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:	34.248,20	0,00
PAMI:	5.056,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.989,17	0,00
ANSSAL:	3.900,00	
Asigs. Familiares:	14.945,83	0,00
Total Contribuciones SS:	61.139,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.750,00
PAMI:	9.750,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.950,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.450,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.600,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.600,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.800,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.800,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	325.000,00	**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.:**	0,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 10/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. miércoles, 23 de noviembre de 2022

Declaración Jurada para Período 10/2022

CUIL: **20-17546502-3**
Nombre y Apellido: **OSCAR RODOLFO MAIER**

seleccionar CUIL: 20-17546502-3

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:	**283.400,54**	
Rem. Imponible 1:	283.400,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	283.400,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	283.400,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	283.400,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	283.400,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	283.400,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	283.400,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	276.396,32	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:	29.767,88	0,00
PAMI:	4.394,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.598,13	0,00
ANSSAL:	3.400,80	
Asigs. Familiares:	12.990,63	0,00
Total Contribuciones SS:	53.152,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.174,00
PAMI:	8.502,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.700,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.376,40
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:	13.603,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.603,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.801,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.801,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	283.400,00	**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.:**	0,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 10/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. miércoles, 23 de noviembre de 2022

Declaración Jurada para Período 10/2022

CUIL: **23-29971854-9**
Nombre y Apellido: **MANUEL ALEJANDRO MEDINA**

seleccionar CUIL: 23-29971854-9

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:	**350.000,48**	
Rem. Imponible 1:	350.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	350.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	350.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	350.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	350.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	350.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	350.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	342.996,32	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:	36.940,70	0,00
PAMI:	5.453,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.224,17	0,00
ANSSAL:	4.200,00	
Asigs. Familiares:	16.120,83	0,00
Total Contribuciones SS:	65.939,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.500,00
PAMI:	10.500,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.100,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.100,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.800,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.800,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.400,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.400,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	350.000,00	**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.:**	0,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 10/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. miércoles, 23 de noviembre de 2022

Declaración Jurada para Período 10/2022

CUIL: **20-28635878-1**
Nombre y Apellido: **PABLO EDUARDO MERCADO**

seleccionar CUIL: 20-28635878-1

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:	**400.000,00**	
Rem. Imponible 1:	400.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	400.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	400.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	400.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	400.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	400.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	400.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	392.996,32	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:	42.325,70	0,00
PAMI:	6.248,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.694,17	0,00
ANSSAL:	4.800,00	
Asigs. Familiares:	18.470,83	0,00
Total Contribuciones SS:	75.539,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.000,00
PAMI:	12.000,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.400,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.400,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.200,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.200,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.600,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.600,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	400.000,00	**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:** 10/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. miércoles, 23 de noviembre de 2022

Declaración Jurada para Período 10/2022

CUIL: **27-95594752-0**
Nombre y Apellido: **YARMELIS ANGELICA OROPEZA CARRILLO**

seleccionar CUIL: 27-95594752-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**283.400,00**	
Rem. Imponible 1:	283.400,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	283.400,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	283.400,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	283.400,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	283.400,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	283.400,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	283.400,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	276.396,32	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:	29.767,88	0,00
PAMI:	4.394,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.598,13	0,00
ANSSAL:	3.400,80	
Asigs. Familiares:	12.990,63	0,00
Total Contribuciones SS:	53.152,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.174,00
PAMI:	8.502,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.700,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.376,40
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:	13.603,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.603,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.801,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.801,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	283.400,00	**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:** 10/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. miércoles, 23 de noviembre de 2022

Declaración Jurada para Período 10/2022

CUIL: **27-95913318-8**
Nombre y Apellido: **LUISA MARIA PALMA MILLAN**

seleccionar CUIL: 27-95913318-8

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:	**283.400,00**	
Rem. Imponible 1:	283.400,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	283.400,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	283.400,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	283.400,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	283.400,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	283.400,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	283.400,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	276.396,32	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:	29.767,88	0,00
PAMI:	4.394,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.598,13	0,00
ANSSAL:	3.400,80	
Asigs. Familiares:	12.990,63	0,00
Total Contribuciones SS:	53.152,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.174,00
PAMI:	8.502,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.700,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.376,40
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:	13.603,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.603,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.801,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.801,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	283.400,00	**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:** 10/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. miércoles, 23 de noviembre de 2022

Declaración Jurada para Período 10/2022

CUIL: **20-29807376-6**
Nombre y Apellido: **LEANDRO ARIEL SCHMIDT**

seleccionar CUIL: 20-29807376-6

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:	**280.000,00**	
Rem. Imponible 1:	280.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	280.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	280.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	280.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	280.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	280.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	280.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	272.996,32	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:	29.401,70	0,00
PAMI:	4.340,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.566,17	0,00
ANSSAL:	2.520,00	
Asigs. Familiares:	12.830,83	0,00
Total Contribuciones SS:	51.659,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.800,00
PAMI:	8.400,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.260,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.460,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 114505 - O.S.DE PATRONES DE CABOTAJE DE RIOS Y PUERTOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.280,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.280,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.140,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.140,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	280.000,00	**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:**	10/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				miércoles, 23 de noviembre de 2022

Declaración Jurada para Período 10/2022

CUIL: **27-37511442-4**
Nombre y Apellido: **VANESA NOEMI SERRANO MORALES**

seleccionar CUIL: 27-37511442-4

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:	05 - Licencia por maternidad
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:	**273.000,00**	
Rem. Imponible 1:	273.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	273.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	273.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	273.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	273.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	273.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	273.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	265.996,32	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:	28.647,80	0,00
PAMI:	4.229,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.500,37	0,00
ANSSAL:	3.276,00	
Asigs. Familiares:	12.501,83	0,00
Total Contribuciones SS:	51.155,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.030,00
PAMI:	8.190,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.638,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.858,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.104,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.104,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.552,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.552,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	05 - Licencia por maternidad	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	273.000,00	**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:** 10/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. miércoles, 23 de noviembre de 2022

Declaración Jurada para Período 10/2022

CUIL: **20-32278006-1**
Nombre y Apellido: **RUBEN BENJAMIN DAVID SILVESTRE**

seleccionar CUIL: 20-32278006-1

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:	**390.400,92**	
Rem. Imponible 1:	390.400,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	390.400,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	390.400,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	390.400,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	390.400,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	390.400,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	390.400,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	383.396,32	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:	41.291,78	0,00
PAMI:	6.096,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.603,93	0,00
ANSSAL:	4.684,80	
Asigs. Familiares:	18.019,63	0,00
Total Contribuciones SS:	73.696,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.944,00
PAMI:	11.712,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.342,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.998,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.739,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.739,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.369,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.369,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	390.400,00	**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.:**	0,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 10/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. miércoles, 23 de noviembre de 2022

Declaración Jurada para Período 10/2022

CUIL: **20-28031338-7**
Nombre y Apellido: **SUPERBO DARIO SALVADOR**

seleccionar CUIL: 20-28031338-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**310.000,85**	
Rem. Imponible 1:	310.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	310.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	310.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	310.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	310.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	310.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	310.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	302.996,32	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:	32.632,70	0,00
PAMI:	4.817,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.848,17	0,00
ANSSAL:	3.720,00	
Asigs. Familiares:	14.240,83	0,00
Total Contribuciones SS:	58.259,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.100,00
PAMI:	9.300,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.860,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.260,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.880,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.880,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.440,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.440,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.000,00	**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.:**	0,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	10/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				miércoles, 23 de noviembre de 2022

Declaración Jurada para Período 10/2022

CUIL: **27-37548588-0**
Nombre y Apellido: **ALEXANDRA ANTONELLA SERGIO URMENETA**

seleccionar CUIL: 27-37548588-0

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:	**280.000,00**	
Rem. Imponible 1:	280.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	280.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	280.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	280.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	280.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	280.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	280.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	272.996,32	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:	29.401,70	0,00
PAMI:	4.340,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.566,17	0,00
ANSSAL:	3.360,00	
Asigs. Familiares:	12.830,83	0,00
Total Contribuciones SS:	52.499,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.800,00
PAMI:	8.400,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.680,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.880,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.440,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.440,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.720,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.720,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	280.000,00		**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:** 10/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. miércoles, 23 de noviembre de 2022

Declaración Jurada para Período 10/2022

CUIL: **20-35066513-8**
Nombre y Apellido: **WALTER JONATHAN VILLCA**

seleccionar CUIL: 20-35066513-8

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:	**347.700,29**	
Rem. Imponible 1:	347.700,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	347.700,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	347.700,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	347.700,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	347.700,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	347.700,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	347.700,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	340.696,32	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:	36.692,99	0,00
PAMI:	5.417,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.202,55	0,00
ANSSAL:	4.172,40	
Asigs. Familiares:	16.012,73	0,00
Total Contribuciones SS:	65.497,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.247,00
PAMI:	10.431,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.086,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.764,20
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:	16.689,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.689,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.344,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.344,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	347.700,00	**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.:**	0,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00