CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

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:	**642.027,91**	
Rem. Imponible 1:	548.651,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	642.027,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	642.027,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	548.651,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	548.651,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	642.027,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	642.027,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	635.024,19	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:	68.392,11	0,00
PAMI:	10.096,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.969,23	0,00
ANSSAL:	7.704,33	
Asigs. Familiares:	29.846,14	0,00
Total Contribuciones SS:	122.008,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.351,71
PAMI:	16.459,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.291,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.103,18
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	30.817,34		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	13.167,65
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	30.817,34	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	13.167,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	31			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	642.027,87			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.:	0,04
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-37556889-7**
Nombre y Apellido: **JUAN MANUEL AGUERO**

seleccionar CUIL: 20-37556889-7

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: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**12.903,54**	
Rem. Imponible 1:	12.903,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	12.903,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	12.903,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	12.903,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	12.903,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	12.903,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	12.903,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	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:	1.389,68	0,00
PAMI:	205,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	121,29	0,00
ANSSAL:	154,84	
Asigs. Familiares:	606,45	0,00
Total Contribuciones SS:	2.477,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.419,36
PAMI:	387,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	77,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	1.883,88
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	619,36		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	309,68
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	619,36	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	309,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	1	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	12.903,23	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:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

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

seleccionar CUIL: 20-40847223-8

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: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**347.803,61**	
Rem. Imponible 1:	347.803,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	347.803,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	347.803,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	347.803,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	347.803,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	347.803,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	347.803,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	340.799,88	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:	36.704,15	0,00
PAMI:	5.418,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.203,52	0,00
ANSSAL:	4.173,64	
Asigs. Familiares:	16.017,59	0,00
Total Contribuciones SS:	65.517,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.258,39
PAMI:	10.434,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.086,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.779,32
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	16.694,57		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	8.347,29
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	16.694,57	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	8.347,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	31			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	347.803,56			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.:	0,05
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

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

seleccionar CUIL: 27-24667117-1

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: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.183.804,48**	
Rem. Imponible 1:	518.869,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	518.869,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	518.869,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	518.869,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	518.869,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	518.869,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	518.869,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	511.437,86	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:	55.081,86	0,00
PAMI:	8.131,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.807,52	0,00
ANSSAL:	6.226,43	
Asigs. Familiares:	24.037,58	0,00
Total Contribuciones SS:	98.285,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.075,65
PAMI:	15.566,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.113,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.754,96
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	24.905,74		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	12.452,87
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	24.905,74	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	12.452,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	22			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	488.987,00			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	29.882,54
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	664.934,94
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

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

seleccionar CUIL: 20-22391792-6

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: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**405.461,70**	
Rem. Imponible 1:	405.460,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	405.460,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	405.460,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	405.460,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	405.460,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	405.460,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	405.460,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	398.457,29	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:	42.913,85	0,00
PAMI:	6.335,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.745,50	0,00
ANSSAL:	4.865,53	
Asigs. Familiares:	18.727,49	0,00
Total Contribuciones SS:	76.587,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.600,71
PAMI:	12.163,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.432,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.197,31
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	19.462,13		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	9.731,06
Dto. 1273-2641:	0,00	**Aporte adicional**	0,00
Total Contribución OS:	19.462,13	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	9.731,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	405.460,97	**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.:**	0,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

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:	**1.098.065,82**	
Rem. Imponible 1:	481.289,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	481.289,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	481.289,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	481.289,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	481.289,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	481.289,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	481.289,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	473.858,30	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:	51.034,54	0,00
PAMI:	7.534,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.454,27	0,00
ANSSAL:	4.331,61	
Asigs. Familiares:	22.271,34	0,00
Total Contribuciones SS:	89.626,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.941,90
PAMI:	14.438,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.165,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.546,40
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	24.545,79		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	12.272,89
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	24.545,79	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	12.272,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	22			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	453.571,71			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	27.718,27
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	616.775,84
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-94449471-6**
Nombre y Apellido: **EFRAIN MANASES CALLISAYA HINOJOSA**

seleccionar CUIL: 20-94449471-6

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:	**13.226,37**	
Rem. Imponible 1:	13.225,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	13.225,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	13.225,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	13.225,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	13.225,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	13.225,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	13.225,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	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:	1.424,42	0,00
PAMI:	210,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	124,32	0,00
ANSSAL:	158,71	
Asigs. Familiares:	621,61	0,00
Total Contribuciones SS:	2.539,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.454,84
PAMI:	396,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	79,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	1.930,96
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	634,84		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	317,42
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	634,84	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	317,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	1	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	13.225,81	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.:	0,56
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

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:	**606.361,36**	
Rem. Imponible 1:	606.360,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	606.360,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	606.360,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	606.360,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	606.360,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	606.360,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	606.360,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	596.193,71	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:	64.210,06	0,00
PAMI:	9.479,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.604,22	0,00
ANSSAL:	7.276,32	
Asigs. Familiares:	28.021,10	0,00
Total Contribuciones SS:	114.591,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.699,64
PAMI:	18.190,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.638,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.528,61
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	29.105,30		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	14.552,65
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	29.105,30	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	14.552,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	31			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	379.302,20			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	227.058,14			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	1,02
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

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:	**608.649,66**	
Rem. Imponible 1:	608.648,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	608.648,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	608.648,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	608.648,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	608.648,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	608.648,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	608.648,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	600.063,77	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:	64.626,87	0,00
PAMI:	9.541,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.640,60	0,00
ANSSAL:	7.303,79	
Asigs. Familiares:	28.203,00	0,00
Total Contribuciones SS:	115.315,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.951,38
PAMI:	18.259,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.651,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.862,74
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	29.215,15		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	14.607,57
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	29.215,15	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	14.607,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	31	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	468.439,99	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	140.208,94	Premios:	0,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	0,73
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

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:	**637.603,94**	
Rem. Imponible 1:	637.602,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	637.602,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	637.602,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	637.602,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	637.602,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	637.602,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	637.602,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	627.436,35	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:	67.574,89	0,00
PAMI:	9.976,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.897,90	0,00
ANSSAL:	7.651,24	
Asigs. Familiares:	29.489,51	0,00
Total Contribuciones SS:	120.589,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	70.136,33
PAMI:	19.128,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.825,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	93.090,04
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	30.604,94		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	15.302,47
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	30.604,94	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	15.302,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	31	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	356.383,78	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	281.219,20	Premios:	0,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	0,96
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

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:	**678.707,63**	
Rem. Imponible 1:	653.031,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	678.707,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	678.707,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	653.031,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	653.031,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	678.707,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	678.707,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	670.122,08	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:	72.172,15	0,00
PAMI:	10.654,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.299,15	0,00
ANSSAL:	8.144,49	
Asigs. Familiares:	31.495,74	0,00
Total Contribuciones SS:	128.766,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	71.833,43
PAMI:	19.590,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.918,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	95.342,56
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	32.577,95		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	15.672,75
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	32.577,95	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	15.672,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	31			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	498.438,61			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	180.268,63			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	0,39
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

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

seleccionar CUIL: 20-14575486-1

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: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**572.282,09**	
Rem. Imponible 1:	548.651,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	572.281,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	572.281,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	548.651,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	548.651,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	572.281,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	572.281,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	565.277,69	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:	60.880,41	0,00
PAMI:	8.987,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.313,61	0,00
ANSSAL:	6.867,38	
Asigs. Familiares:	26.568,05	0,00
Total Contribuciones SS:	108.617,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.351,71
PAMI:	16.459,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.291,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.103,18
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	27.469,51		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	13.167,65
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	27.469,51	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	13.167,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	31			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	572.281,37			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:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

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:	**357.675,90**	
Rem. Imponible 1:	357.675,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	357.675,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	357.675,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	357.675,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	357.675,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	357.675,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	357.675,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	350.672,18	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:	37.767,39	0,00
PAMI:	5.575,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.296,32	0,00
ANSSAL:	4.292,11	
Asigs. Familiares:	16.481,59	0,00
Total Contribuciones SS:	67.413,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.344,34
PAMI:	10.730,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.146,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.220,68
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	17.168,44		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	8.584,22
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	17.168,44	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	8.584,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	31			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	357.675,86			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.:	0,04
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

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:	**497.377,95**	
Rem. Imponible 1:	497.377,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	497.377,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	497.377,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	497.377,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	497.377,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	497.377,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	497.377,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	488.791,96	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:	52.642,89	0,00
PAMI:	7.771,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.594,64	0,00
ANSSAL:	5.968,53	
Asigs. Familiares:	22.973,22	0,00
Total Contribuciones SS:	93.951,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.711,48
PAMI:	14.921,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.984,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.617,05
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	23.874,10		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	11.937,05
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	23.874,10	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	11.937,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	31			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	367.183,11			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	130.194,01			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	0,83
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

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

seleccionar CUIL: 20-17546502-3

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: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**319.952,89**	
Rem. Imponible 1:	319.952,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	319.952,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	319.952,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	319.952,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	319.952,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	319.952,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	319.952,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	312.948,59	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:	33.704,56	0,00
PAMI:	4.975,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.941,72	0,00
ANSSAL:	3.839,43	
Asigs. Familiares:	14.708,58	0,00
Total Contribuciones SS:	60.170,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.194,75
PAMI:	9.598,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.919,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.713,03
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	15.357,71		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	7.678,85
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	15.357,71	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	7.678,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	31			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	300.825,88			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	19.126,39			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	0,62
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

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:	**889.067,72**	
Rem. Imponible 1:	889.066,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	889.066,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	889.066,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	889.066,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	889.066,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	889.066,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	889.066,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	877.318,69	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:	94.487,22	0,00
PAMI:	13.949,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.246,80	0,00
ANSSAL:	10.668,80	
Asigs. Familiares:	41.233,98	0,00
Total Contribuciones SS:	168.586,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	97.797,35
PAMI:	26.672,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.334,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	129.803,75
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	42.675,21		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	21.337,60
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	42.675,21	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	21.337,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	31	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	468.439,99	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	420.626,81	Premios:	0,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	0,92
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

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:	**726.613,67**	
Rem. Imponible 1:	709.415,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	726.612,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	726.612,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	709.415,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	709.415,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	726.612,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	726.612,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	716.446,11	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:	77.161,25	0,00
PAMI:	11.391,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.734,59	0,00
ANSSAL:	8.719,35	
Asigs. Familiares:	33.672,97	0,00
Total Contribuciones SS:	137.679,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	78.035,66
PAMI:	21.282,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.256,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	103.574,60
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	34.877,41		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	17.025,96
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	34.877,41	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	17.025,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	31			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	406.135,17			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	320.477,57			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	0,93
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

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:	**405.461,69**	
Rem. Imponible 1:	405.460,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	405.460,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	405.460,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	405.460,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	405.460,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	405.460,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	405.460,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	398.457,29	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:	42.913,85	0,00
PAMI:	6.335,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.745,50	0,00
ANSSAL:	4.865,53	
Asigs. Familiares:	18.727,49	0,00
Total Contribuciones SS:	76.587,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.600,71
PAMI:	12.163,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.432,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.197,31
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	19.462,13		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	9.731,06
Dto. 1273-2641:	0,00	**Aporte adicional**	0,00
Total Contribución OS:	19.462,13	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	9.731,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	405.460,97	**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:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

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:	**449.408,87**	
Rem. Imponible 1:	449.407,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	449.407,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	449.407,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	449.407,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	449.407,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	449.407,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	449.407,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	439.241,07	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:	47.306,26	0,00
PAMI:	6.983,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.128,87	0,00
ANSSAL:	5.392,89	
Asigs. Familiares:	20.644,33	0,00
Total Contribuciones SS:	84.456,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.434,85
PAMI:	13.482,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.696,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.613,53
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	21.571,57		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	10.785,78
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	21.571,57	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	10.785,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	31	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	222.349,56	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	227.058,14	Premios:	0,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	1,17
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

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

seleccionar CUIL: 20-29807376-6

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: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**400.597,49**	
Rem. Imponible 1:	400.596,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	400.596,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	400.596,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	400.596,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	400.596,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	400.596,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	400.596,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	393.593,28	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:	42.390,00	0,00
PAMI:	6.258,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.699,78	0,00
ANSSAL:	3.605,37	
Asigs. Familiares:	18.498,88	0,00
Total Contribuciones SS:	74.452,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.065,67
PAMI:	12.017,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.802,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.886,27
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	20.430,44		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	10.215,22
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	20.430,44	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	10.215,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	31			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	400.596,96			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.:	0,53
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

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:	**476.210,38**	
Rem. Imponible 1:	476.210,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	476.210,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	476.210,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	476.210,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	476.210,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	476.210,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	476.210,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	469.206,32	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:	50.533,52	0,00
PAMI:	7.460,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.410,54	0,00
ANSSAL:	5.714,52	
Asigs. Familiares:	22.052,70	0,00
Total Contribuciones SS:	90.171,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.383,10
PAMI:	14.286,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.857,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.526,66
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	22.858,08		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	11.429,04
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	22.858,08	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	11.429,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	31			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	476.210,00			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.:	0,38
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

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:	**443.518,18**	
Rem. Imponible 1:	443.518,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	443.518,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	443.518,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	443.518,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	443.518,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	443.518,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	443.518,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	436.514,38	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:	47.012,60	0,00
PAMI:	6.940,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.103,24	0,00
ANSSAL:	5.322,22	
Asigs. Familiares:	20.516,18	0,00
Total Contribuciones SS:	83.894,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.786,99
PAMI:	13.305,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.661,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.753,64
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	21.288,87		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	10.644,43
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	21.288,87	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	10.644,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	31			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	443.518,06			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.:	0,12
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

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:	**486.920,25**	
Rem. Imponible 1:	486.919,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	486.919,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	486.919,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	486.919,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	486.919,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	486.919,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	486.919,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	478.333,99	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:	51.516,57	0,00
PAMI:	7.605,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.496,34	0,00
ANSSAL:	5.843,03	
Asigs. Familiares:	22.481,70	0,00
Total Contribuciones SS:	91.943,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.561,11
PAMI:	14.607,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.921,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.090,19
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	23.372,12		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	11.686,06
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	23.372,12	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	11.686,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	31			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	374.751,99			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	112.167,16			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	1,10
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

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:	**484.349,97**	
Rem. Imponible 1:	484.349,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	484.349,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	484.349,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	484.349,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	484.349,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	484.349,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	484.349,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	477.345,93	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:	51.410,16	0,00
PAMI:	7.589,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.487,05	0,00
ANSSAL:	5.812,20	
Asigs. Familiares:	22.435,26	0,00
Total Contribuciones SS:	91.734,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.278,46
PAMI:	14.530,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.906,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.715,05
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	23.248,78		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	11.624,39
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	23.248,78	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	11.624,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	31			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	484.349,61			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.:	0,36
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00