CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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:	**642.027,92**	
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:	28			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.:	0,05
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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

seleccionar CUIL: 20-37556889-7

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	19.200,00		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	9.600,00
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	19.200,00	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:	28			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:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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:	28			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:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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:	**429.789,55**	
Rem. Imponible 1:	429.788,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	429.788,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	429.788,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	429.788,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	429.788,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	429.788,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	429.788,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	419.283,12	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:	45.156,79	0,00
PAMI:	6.666,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.941,26	0,00
ANSSAL:	5.157,46	
Asigs. Familiares:	19.706,31	0,00
Total Contribuciones SS:	80.628,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.276,75
PAMI:	12.893,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.578,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.749,14
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:	20.629,85		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	10.314,93
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	20.629,85	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	10.314,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	28			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	202.730,48			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	227.058,16			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	0,91
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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:	**410.000,00**	
Rem. Imponible 1:	410.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	410.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	410.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	410.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	410.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	410.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	410.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	402.996,32	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:	43.402,70	0,00
PAMI:	6.407,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.788,17	0,00
ANSSAL:	4.920,00	
Asigs. Familiares:	18.940,83	0,00
Total Contribuciones SS:	77.459,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.100,00
PAMI:	12.300,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.460,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.860,00
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	19.680,00		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	9.840,00
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	19.680,00	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	9.840,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	28			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	410.000,00			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:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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:	**256.034,00**	
Rem. Imponible 1:	81.538,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	88.591,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	88.591,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	81.538,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	81.538,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	88.591,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	88.591,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	80.731,77	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:	8.694,81	0,00
PAMI:	1.283,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	758,88	0,00
ANSSAL:	1.063,10	
Asigs. Familiares:	3.794,39	0,00
Total Contribuciones SS:	15.594,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.969,19
PAMI:	2.446,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	489,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.904,56
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:	4.252,39		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	1.956,91
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	4.252,39	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	1.956,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	13			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	14.480,75			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	74.110,71
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	167.442,54
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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:	**411.327,89**	
Rem. Imponible 1:	411.327,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	411.327,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	411.327,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	411.327,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	411.327,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	411.327,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	411.327,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	404.323,56	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:	43.545,65	0,00
PAMI:	6.428,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.800,64	0,00
ANSSAL:	4.935,93	
Asigs. Familiares:	19.003,21	0,00
Total Contribuciones SS:	77.714,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.246,00
PAMI:	12.339,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.467,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.053,78
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:	19.743,71		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	9.871,85
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	19.743,71	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	9.871,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	28	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	411.327,24	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.:	0,65
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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:	**412.503,41**	
Rem. Imponible 1:	412.502,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	412.502,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	412.502,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	412.502,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	412.502,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	412.502,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	412.502,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	405.498,97	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:	43.672,24	0,00
PAMI:	6.447,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.811,69	0,00
ANSSAL:	4.950,03	
Asigs. Familiares:	19.058,45	0,00
Total Contribuciones SS:	77.939,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.375,29
PAMI:	12.375,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.475,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.225,39
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:	19.800,13		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	9.900,06
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	19.800,13	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	9.900,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	28	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	412.502,65	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.:	0,76
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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

seleccionar CUIL: 20-39569165-2

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:	**643.816,84**	
Rem. Imponible 1:	548.651,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	643.816,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	643.816,54	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:	643.816,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	643.816,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	636.812,86	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:	68.584,75	0,00
PAMI:	10.125,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.986,04	0,00
ANSSAL:	7.725,80	
Asigs. Familiares:	29.930,20	0,00
Total Contribuciones SS:	122.352,11	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: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	30.903,19		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	13.167,65
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	30.903,19	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:	28			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	643.816,54			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.:	0,30
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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:	**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:	28			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:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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

seleccionar CUIL: 27-31152951-5

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:	**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:	28			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:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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

seleccionar CUIL: 20-27178102-5

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:	**464.979,05**	
Rem. Imponible 1:	464.978,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	464.978,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	464.978,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	464.978,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	464.978,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	464.978,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	464.978,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	457.974,93	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:	49.323,90	0,00
PAMI:	7.281,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.304,96	0,00
ANSSAL:	5.579,74	
Asigs. Familiares:	21.524,82	0,00
Total Contribuciones SS:	88.015,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.147,65
PAMI:	13.949,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.789,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.886,88
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:	22.318,97		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	11.159,49
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	22.318,97	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	11.159,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	28			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	464.978,61			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.:	0,44
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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:	**405.461,37**	
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:	28	**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.:**	0,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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:	**160.954,84**	
Rem. Imponible 1:	160.954,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	160.954,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	160.954,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	160.954,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	160.954,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	160.954,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	160.954,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	153.950,46	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:	16.580,46	0,00
PAMI:	2.447,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.447,13	0,00
ANSSAL:	1.931,45	
Asigs. Familiares:	7.235,67	0,00
Total Contribuciones SS:	29.642,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.704,96
PAMI:	4.828,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	965,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.499,30
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:	7.725,80		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	3.862,90
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	7.725,80	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	3.862,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	28	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	160.954,14	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.:	0,70
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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:	**470.089,12**	
Rem. Imponible 1:	470.088,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	470.088,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	470.088,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	470.088,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	470.088,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	470.088,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	470.088,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	463.084,59	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:	49.874,21	0,00
PAMI:	7.363,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.353,00	0,00
ANSSAL:	5.641,06	
Asigs. Familiares:	21.764,98	0,00
Total Contribuciones SS:	88.996,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.709,71
PAMI:	14.102,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.820,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.632,89
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:	22.564,24		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	11.282,12
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	22.564,24	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	11.282,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	28			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	470.088,27			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:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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

seleccionar CUIL: 27-95594752-0

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: 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:	28			**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:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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

seleccionar CUIL: 27-95913318-8

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:	**405.461,77**	
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:	28			**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.:**	0,80
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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:	**424.633,44**	
Rem. Imponible 1:	424.632,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	424.632,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	424.632,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	424.632,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	424.632,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	424.632,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	424.632,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	414.127,28	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:	44.601,51	0,00
PAMI:	6.584,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.892,80	0,00
ANSSAL:	3.821,70	
Asigs. Familiares:	19.463,98	0,00
Total Contribuciones SS:	78.364,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.709,61
PAMI:	12.738,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.910,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.359,44
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:	21.656,27		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	10.828,14
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	21.656,27	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	10.828,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	28			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	200.298,48			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	224.334,32			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	0,64
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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:	**476.210,36**	
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:	28			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.:	0,36
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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:	**470.130,25**	
Rem. Imponible 1:	470.129,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	470.129,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	470.129,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	470.129,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	470.129,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	470.129,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	470.129,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	459.623,59	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:	49.501,46	0,00
PAMI:	7.308,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.320,46	0,00
ANSSAL:	5.641,55	
Asigs. Familiares:	21.602,31	0,00
Total Contribuciones SS:	88.373,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.714,20
PAMI:	14.103,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.820,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.638,84
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:	22.566,20		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	11.283,10
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	22.566,20	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	11.283,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	28			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	221.759,03			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	248.370,08			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	1,14
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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:	**329.062,50**	
Rem. Imponible 1:	329.061,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	329.061,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	329.061,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	329.061,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	329.061,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	329.061,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	329.061,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	322.058,11	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:	34.685,66	0,00
PAMI:	5.120,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.027,35	0,00
ANSSAL:	3.948,74	
Asigs. Familiares:	15.136,73	0,00
Total Contribuciones SS:	61.919,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.196,80
PAMI:	9.871,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.974,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.043,02
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:	15.794,97		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	7.897,48
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	15.794,97	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	7.897,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	28			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	329.061,79			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.:	0,71
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. lunes, 27 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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:	**585.372,39**	
Rem. Imponible 1:	577.771,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	585.371,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	585.371,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	577.771,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	577.771,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	585.371,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	585.371,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	576.616,47	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:	62.101,59	0,00
PAMI:	9.168,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.420,19	0,00
ANSSAL:	7.024,45	
Asigs. Familiares:	27.100,97	0,00
Total Contribuciones SS:	110.815,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	63.554,92
PAMI:	17.333,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.466,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	84.354,71
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:	28.097,81		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	13.866,53
Dto. 1273-2641:	0,00	**Aporte adicional**	0,00
Total Contribución OS:	28.097,81	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	13.866,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	28			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	449.753,21			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	135.617,86			**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	1,32
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00