CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**715.540,40**	
Rem. Imponible 1:	642.142,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	715.540,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	715.540,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	642.142,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	642.142,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	715.540,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	715.540,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	708.536,32	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:	76.309,36	0,00
PAMI:	11.265,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.660,24	0,00
ANSSAL:	8.586,48	
Asigs. Familiares:	33.301,21	0,00
Total Contribuciones SS:	136.123,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	70.635,64
PAMI:	19.264,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.852,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	93.752,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	34.345,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.345,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.411,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.411,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	31			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	715.540,00			**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.:**	0,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	400.000,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	

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

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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

seleccionar CUIL: 20-40847223-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**387.628,76**	
Rem. Imponible 1:	387.628,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	387.628,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	387.628,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	387.628,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	387.628,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	387.628,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	387.628,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	380.624,32	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:	40.993,24	0,00
PAMI:	6.051,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.577,87	0,00
ANSSAL:	4.651,54	
Asigs. Familiares:	17.889,34	0,00
Total Contribuciones SS:	73.163,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.639,08
PAMI:	11.628,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.325,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.593,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.606,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.606,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.303,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.303,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	387.628,00		**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.:**	0,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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

seleccionar CUIL: 20-22391792-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**451.887,77**	
Rem. Imponible 1:	451.887,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	451.887,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	451.887,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	451.887,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	451.887,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	451.887,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	451.887,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	444.883,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	47.913,93	0,00
PAMI:	7.073,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.181,90	0,00
ANSSAL:	5.422,64	
Asigs. Familiares:	20.909,52	0,00
Total Contribuciones SS:	85.501,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.707,57
PAMI:	13.556,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.711,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.975,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.690,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.690,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.845,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.845,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	451.887,00		**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.:**	0,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:

Contribución:	19.680,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.680,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.840,00
Aporte adicional	0,00
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:	31	**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:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**559.676,10**	
Rem. Imponible 1:	559.676,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	559.676,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	559.676,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	559.676,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	559.676,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	559.676,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	559.676,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	552.672,32	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:	59.522,81	0,00
PAMI:	8.787,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.195,12	0,00
ANSSAL:	6.716,11	
Asigs. Familiares:	25.975,60	0,00
Total Contribuciones SS:	106.197,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.564,36
PAMI:	16.790,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.358,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	81.712,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.864,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.864,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.432,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.432,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	559.676,00	**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.:**	0,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**717.534,20**	
Rem. Imponible 1:	642.142,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	717.534,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	717.534,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	642.142,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	642.142,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	717.534,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	717.534,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	710.530,32	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:	76.524,12	0,00
PAMI:	11.297,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.678,99	0,00
ANSSAL:	8.610,41	
Asigs. Familiares:	33.394,93	0,00
Total Contribuciones SS:	136.505,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	70.635,64
PAMI:	19.264,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.852,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	93.752,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	34.441,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.441,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.411,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.411,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	717.534,00		**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.:**	0,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**766.192,85**	
Rem. Imponible 1:	659.395,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	766.192,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	766.192,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	659.395,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	659.395,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	766.192,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	766.192,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	753.314,85	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:	81.132,01	0,00
PAMI:	11.977,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.081,16	0,00
ANSSAL:	9.194,31	
Asigs. Familiares:	35.405,80	0,00
Total Contribuciones SS:	144.790,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	72.533,50
PAMI:	19.781,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.956,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	96.271,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.777,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.777,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.825,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.825,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	102.872,26		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	663.320,32		**Premios:**	0,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**401.716,76**	
Rem. Imponible 1:	401.716,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	401.716,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	401.716,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	401.716,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	401.716,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	401.716,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	401.716,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	394.712,49	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:	42.510,54	0,00
PAMI:	6.275,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.710,30	0,00
ANSSAL:	4.820,59	
Asigs. Familiares:	18.551,49	0,00
Total Contribuciones SS:	75.868,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.188,78
PAMI:	12.051,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.410,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.650,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.282,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.282,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.641,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.641,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	401.716,17	**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.:**	0,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**518.219,07**	
Rem. Imponible 1:	518.219,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	518.219,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	518.219,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	518.219,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	518.219,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	518.219,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	518.219,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	511.215,32	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:	55.057,89	0,00
PAMI:	8.128,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.805,42	0,00
ANSSAL:	6.218,63	
Asigs. Familiares:	24.027,12	0,00
Total Contribuciones SS:	98.237,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.004,09
PAMI:	15.546,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.109,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.659,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.874,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.874,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.437,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.437,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	518.219,00	**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.:**	0,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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

seleccionar CUIL: 20-17546502-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**476.377,98**	
Rem. Imponible 1:	476.376,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	476.376,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	476.376,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	476.376,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	476.376,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	476.376,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	476.376,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	467.791,21	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:	50.381,11	0,00
PAMI:	7.437,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.397,24	0,00
ANSSAL:	5.716,52	
Asigs. Familiares:	21.986,19	0,00
Total Contribuciones SS:	89.918,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.401,40
PAMI:	14.291,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.858,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.550,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.866,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.866,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.433,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.433,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	349.848,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	126.528,37	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**558.082,20**	
Rem. Imponible 1:	558.082,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	558.082,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	558.082,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	558.082,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	558.082,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	558.082,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	558.082,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	551.078,32	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:	59.351,14	0,00
PAMI:	8.762,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.180,14	0,00
ANSSAL:	6.696,98	
Asigs. Familiares:	25.900,68	0,00
Total Contribuciones SS:	105.891,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.389,02
PAMI:	16.742,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.348,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	81.479,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.787,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.787,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.393,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.393,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	558.082,00		**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.:**	0,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**652.622,58**	
Rem. Imponible 1:	642.142,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	652.621,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	652.621,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	642.142,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	642.142,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	652.621,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	652.621,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	645.617,92	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:	69.533,05	0,00
PAMI:	10.265,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.068,81	0,00
ANSSAL:	7.831,46	
Asigs. Familiares:	30.344,04	0,00
Total Contribuciones SS:	124.042,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	70.635,64
PAMI:	19.264,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.852,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	93.752,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.325,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.325,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.411,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.411,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	652.621,60	**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.:**	0,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**500.866,53**	
Rem. Imponible 1:	500.865,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	500.865,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	500.865,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	500.865,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	500.865,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	500.865,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	500.865,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	490.699,11	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:	52.848,29	0,00
PAMI:	7.802,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.612,57	0,00
ANSSAL:	6.010,39	
Asigs. Familiares:	23.062,86	0,00
Total Contribuciones SS:	94.336,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.095,23
PAMI:	15.025,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.005,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	73.126,39
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:

Contribución:	24.041,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.041,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.020,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.020,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	247.809,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	253.056,74	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**451.887,36**	
Rem. Imponible 1:	451.887,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	451.887,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	451.887,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	451.887,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	451.887,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	451.887,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	451.887,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	444.883,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	47.913,93	0,00
PAMI:	7.073,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.181,90	0,00
ANSSAL:	5.422,64	
Asigs. Familiares:	20.909,52	0,00
Total Contribuciones SS:	85.501,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.707,57
PAMI:	13.556,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.711,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.975,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.690,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.690,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.845,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.845,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	451.887,00		**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:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-37355875-4**
Nombre y Apellido: **MATIAS HERNAN PENA**

seleccionar CUIL: 20-37355875-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	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:	**419.355,33**	
Rem. Imponible 1:	419.354,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	419.354,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	419.354,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	419.354,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	419.354,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	419.354,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	419.354,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	412.351,16	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:	44.410,22	0,00
PAMI:	6.556,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.876,10	0,00
ANSSAL:	5.032,26	
Asigs. Familiares:	19.380,50	0,00
Total Contribuciones SS:	79.255,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.129,03
PAMI:	12.580,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.516,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.225,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.129,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.129,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.064,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.064,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	06		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	26			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	419.354,84			**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.:**	0,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**446.465,69**	
Rem. Imponible 1:	446.465,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	446.465,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	446.465,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	446.465,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	446.465,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	446.465,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	446.465,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	439.461,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	47.329,98	0,00
PAMI:	6.987,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.130,94	0,00
ANSSAL:	4.018,19	
Asigs. Familiares:	20.654,68	0,00
Total Contribuciones SS:	83.121,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.111,15
PAMI:	13.393,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.009,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.514,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.769,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.769,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.384,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.384,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	446.465,00		**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.:**	0,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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

seleccionar CUIL: 20-28031338-7

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**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:	**494.301,03**	
Rem. Imponible 1:	494.301,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	494.301,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	494.301,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	494.301,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	494.301,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	494.301,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	494.301,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	487.297,32	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:	52.481,92	0,00
PAMI:	7.748,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.580,59	0,00
ANSSAL:	5.931,61	
Asigs. Familiares:	22.902,97	0,00
Total Contribuciones SS:	93.645,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.373,11
PAMI:	14.829,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.965,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.167,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.726,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.726,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.863,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.863,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	494.301,00	**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.:**	0,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**446.465,05**	
Rem. Imponible 1:	446.465,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	446.465,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	446.465,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	446.465,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	446.465,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	446.465,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	446.465,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	439.461,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	47.329,98	0,00
PAMI:	6.987,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.130,94	0,00
ANSSAL:	5.357,58	
Asigs. Familiares:	20.654,68	0,00
Total Contribuciones SS:	84.460,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.111,15
PAMI:	13.393,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.678,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.183,89
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:

Contribución:	21.430,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.430,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.715,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.715,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	446.465,00		**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.:**	0,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**557.169,58**	
Rem. Imponible 1:	557.168,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	557.168,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	557.168,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	557.168,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	557.168,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	557.168,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	557.168,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	547.001,73	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:	58.912,09	0,00
PAMI:	8.697,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.141,82	0,00
ANSSAL:	6.686,02	
Asigs. Familiares:	25.709,08	0,00
Total Contribuciones SS:	105.146,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.288,52
PAMI:	16.715,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.343,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	81.346,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.744,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.744,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.372,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.372,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	243.784,26	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	313.384,10	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				jueves, 11 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**344.350,01**	
Rem. Imponible 1:	117.594,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	117.594,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	117.594,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	117.594,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	117.594,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	117.594,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	117.594,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	116.427,31	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:	12.539,22	0,00
PAMI:	1.851,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.094,42	0,00
ANSSAL:	1.411,14	
Asigs. Familiares:	5.472,08	0,00
Total Contribuciones SS:	22.368,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.935,40
PAMI:	3.527,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	705,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.168,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.644,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.644,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.822,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.822,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	1	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	16.153,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	101.441,49
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	226.755,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00