Prevención ART
de SANCOR SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

PREVENCIÓN Aseguradora de Riesgos del Trabajo S.A., autorizada a afiliar en todo el país con los alcances establecidos en la Ley de Riesgos del Trabajo Nº 24.557 por Resolución Nº 24404/96 de la Superintendencia de Seguros de la Nación y Resolución Nº 103/96 de la Superintendencia de Riesgos del Trabajo, certifica que el empleador AGNOSTIC S.R.L. C.U.I.T. 30-71117565-9 con domicilio en calle AV CASEROS 3411, CAPITAL FEDERAL, tiene emitido un Contrato de Afiliación registrado bajo el número 657173 en los términos de la Ley Nº 24.557 sus decretos y leyes complementarias y reglamentarias, cuya vigencia se extiende entre el 01/03/2023 y el 29/02/2024 amparando su personal en relación de dependencia, cuya nómina se detalla abajo.

El presente certificado se extiende a pedido del afiliado en Sunchales (SF), el día 20 de junio de 2023, para ser presentado ante quien corresponda, y por el término de 30 días, careciendo de todo valor una vez operado el vencimiento del plazo indicado.

DETALLE DEL PERSONAL AMPARADO AL 20/06/2023

EMPRESA	CONTRATO	PÓLIZA
AGNOSTIC S.R.L.	657173	4556060

C.U.I.L./D.N.I.		Apellido y nombre	Condición
20371047701	1	ACOSTA ABNER BRIAN JOEL	Régimen General
20375568897	2	AGUERO JUAN MANUEL	Régimen General
20408472238	3	ALBORNOZ DAVID JUAN RODOLFO	Régimen General
20223917926	4	BALMACEDA ALFREDO JAVIER	Régimen General
20944494716	5	CALLISAYA HINOJOSA EFRAIN MANASES	Régimen General
20297141695	6	CASTRO FRANCISCO SEBASTIAN	Régimen General
20145754861	7	COVELLA PABLO DAVID	Régimen General
27311529515	8	DUAIP NATALIA SOLEDAD	Régimen General
23307991489	9	FELICETTI NICOLAS DARIO	Régimen General
20271781025	10	GOMEZ PABLO DANIEL	Régimen General
20175465023	11	MAIER OSCAR RODOLFO	Régimen General
20439356546	12	MEDINA ENZO AGUSTIN	Régimen General
23299718549	13	MEDINA MANUEL ALEJANDRO	Régimen General
20286358781	14	MERCADO PABLO EDUARDO	Régimen General

Ruta Nacional N° 34 - km 257
2322 - Sunchales - Santa Fe
Tel. 03493 - 428600 - 0800 5555 278

C.U.I.L./D.N.I.		Apellido y nombre	Condición
27955947520	15	OROPEZA CARRILLO YARMELIS ANGELICA	Régimen General
27959133188	16	PALMA MILLAN LUISA MARIA	Régimen General
20373558754	17	PENA MATIAS HERNAN	Régimen General
20298073766	18	SCHMIDT LEANDRO ARIEL	Régimen General
20280313387	19	SUPERBO DARIO SALVADOR	Régimen General
20350665138	20	VILLCA WALTER JONATHAN	Régimen General

TOTAL DE EMPLEADOS 20

PREVENCIÓN Aseguradora de Riesgos del Trabajo S. A. renuncia en forma expresa a iniciar toda acción de repetición o de regreso contra BANCO SUPERVIELLE SOCIEDAD ANONIMA CUIT 33-50000517-9, sus funcionarios, empleados u obreros, con fundamento en el art. 39.5 de la Ley Nº 24.557, con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligada a otorgar o abonar al personal dependiente o ex-dependiente de AGNOSTIC S.R.L., alcanzados por la cobertura del contrato de afiliación Nº 657173 por accidentes de trabajo o enfermedades profesionales sufridos o contraídas por el hecho o en ocasión del trabajo, o en el trayecto entre el domicilio del trabajador y el lugar de trabajo en la medida que el empresario comitente a favor de quien se emite la presente cumpla con la clasificación en el tercer nivel según lo estipulado por el artículo segundo inciso c del decreto 170/1996.

Esta cláusula cesará en sus efectos si el empresario comitente a favor de quien se emite, no cumple estrictamente con las medidas de prevención e higiene y seguridad en el trabajo, o de cualquier manera infringe la Ley 19.587, su decreto reglamentario N° 351/79 y las normas que sobre el particular haya dictado la Superintendencia de Riesgos del Trabajo, la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y las Provincias en el ámbito de su competencia.

Se extiende la presente en Sunchales (SF), 20 de Junio de 2023.

Mauricio Miretti
Gerente de Riesgos del Trabajo
Prevención Aseguradora de Riesgos del Trabajo S.A.

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				martes, 20 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**715.540,42**	
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.:**	0,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				martes, 20 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**451.887,61**	
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.:**	0,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				martes, 20 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				martes, 20 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				martes, 20 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**559.676,51**	
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.:**	0,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				martes, 20 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				martes, 20 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**446.465,87**	
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.:**	0,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				martes, 20 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**451.887,86**	
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.:**	0,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				martes, 20 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**558.082,84**	
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.:**	0,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				martes, 20 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**500.000,00**	
Rem. Imponible 1:	500.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	500.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	500.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	500.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	500.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	500.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	500.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	492.996,32	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:	53.095,70	0,00
PAMI:	7.838,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.634,17	0,00
ANSSAL:	6.000,00	
Asigs. Familiares:	23.170,83	0,00
Total Contribuciones SS:	94.739,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.000,00
PAMI:	15.000,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.000,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	73.000,00
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:	24.000,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.000,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.000,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.000,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	500.000,00		**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:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				martes, 20 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **20-43935654-6**
Nombre y Apellido: **MEDINA ENZO AGUSTIN**

seleccionar CUIL: 20-43935654-6

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:	**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:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				martes, 20 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**398.630,10**	
Rem. Imponible 1:	398.630,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	398.630,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	398.630,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	398.630,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	398.630,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	398.630,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	398.630,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	391.626,32	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:	42.178,15	0,00
PAMI:	6.226,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.681,29	0,00
ANSSAL:	4.783,56	
Asigs. Familiares:	18.406,44	0,00
Total Contribuciones SS:	75.276,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.849,30
PAMI:	11.958,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.391,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.199,98
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:	19.134,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.134,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.567,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.567,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	398.630,00	**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:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				martes, 20 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

CUIL: **23-30799148-9**
Nombre y Apellido: **NICOLAS DARIO FELICETTI**

seleccionar CUIL: 23-30799148-9

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:	**580.645,67**	
Rem. Imponible 1:	580.645,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	580.645,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	580.645,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	580.645,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	580.645,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	580.645,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	580.645,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	573.641,48	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:	61.781,19	0,00
PAMI:	9.120,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.392,23	0,00
ANSSAL:	6.967,74	
Asigs. Familiares:	26.961,15	0,00
Total Contribuciones SS:	110.223,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	63.870,97
PAMI:	17.419,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.483,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	84.774,19
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:	27.870,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.870,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.935,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.935,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	580.645,16		**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.:**	0,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				martes, 20 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**451.887,34**	
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.:**	0,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				martes, 20 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**518.219,19**	
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.:**	0,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				martes, 20 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**637.808,32**	
Rem. Imponible 1:	637.808,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	637.808,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	637.808,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	637.808,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	637.808,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	637.808,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	637.808,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	630.804,32	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:	67.937,63	0,00
PAMI:	10.029,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.929,56	0,00
ANSSAL:	7.653,70	
Asigs. Familiares:	29.647,80	0,00
Total Contribuciones SS:	121.198,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	70.158,88
PAMI:	19.134,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.826,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	93.119,97
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:	30.614,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.614,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.307,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.307,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	637.808,00		**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.:**	0,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				martes, 20 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**637.808,59**	
Rem. Imponible 1:	637.808,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	637.808,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	637.808,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	637.808,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	637.808,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	637.808,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	637.808,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	630.804,32	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:	67.937,63	0,00
PAMI:	10.029,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.929,56	0,00
ANSSAL:	7.653,70	
Asigs. Familiares:	29.647,80	0,00
Total Contribuciones SS:	121.198,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	70.158,88
PAMI:	19.134,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.826,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	93.119,97
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:	30.614,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.614,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.307,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.307,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	637.808,00	**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.:**	0,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				martes, 20 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**494.301,36**	
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.:**	0,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				martes, 20 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**539.808,81**	
Rem. Imponible 1:	539.808,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	539.808,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	539.808,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	539.808,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	539.808,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	539.808,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	539.808,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	532.804,32	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:	57.383,03	0,00
PAMI:	8.471,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.008,36	0,00
ANSSAL:	6.477,70	
Asigs. Familiares:	25.041,80	0,00
Total Contribuciones SS:	102.382,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	59.378,88
PAMI:	16.194,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.238,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	78.811,97
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:	25.910,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.910,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.955,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.955,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	539.808,00		**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.:**	0,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	05/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				martes, 20 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 05/2023

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:	**451.887,34**	
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.:**	0,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

Prevención ART
de SANCOR SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

PREVENCIÓN Aseguradora de Riesgos del Trabajo S.A., autorizada a afiliar en todo el país con los alcances establecidos en la Ley de Riesgos del Trabajo Nº 24.557 por Resolución Nº 24404/96 de la Superintendencia de Seguros de la Nación y Resolución Nº 103/96 de la Superintendencia de Riesgos del Trabajo, certifica que el empleador AGNOSTIC S.R.L. C.U.I.T. 30-71117565-9 con domicilio en calle LUNA 49, CAPITAL FEDERAL, tiene emitido un Contrato de Afiliación registrado bajo el número 657173 en los términos de la Ley Nº 24.557 sus decretos y leyes complementarias y reglamentarias, cuya vigencia se extiende entre el 01/03/2024 y el 28/02/2025 amparando su personal en relación de dependencia, cuya nómina se detalla abajo.

El presente certificado se extiende a pedido del afiliado en Sunchales (SF), el día 30 de diciembre de 2024, para ser presentado ante quien corresponda, y por el término de 30 días, careciendo de todo valor una vez operado el vencimiento del plazo indicado.

DETALLE DEL PERSONAL AMPARADO AL 30/12/2024

EMPRESA	CONTRATO	PÓLIZA
AGNOSTIC S.R.L.	657173	4556060

C.U.I.L./D.N.I.		Apellido y nombre	Condición
20371047701	1	ACOSTA ABNER BRIAN JOEL	Régimen General
20223917926	2	BALMACEDA ALFREDO JAVIER	Régimen General
23291856349	3	BRITEZ LEONARDO MATIAS	Régimen General
20297141695	4	CASTRO FRANCISCO SEBASTIAN	Régimen General
20145754861	5	COVELLA PABLO DAVID	Régimen General
27311529515	6	DUAIP NATALIA SOLEDAD	Régimen General
23307991489	7	FELICETTI NICOLAS DARIO	Régimen General
20350857045	8	GILI LUCIANO SEBASTIAN	Régimen General
20271781025	9	GOMEZ PABLO DANIEL	Régimen General
20353594436	10	GUTIERREZ LUIS ENRIQUE	Régimen General
23313641929	11	HANEMANN FRANCO EZEQUIEL	Régimen General
23241863409	12	IGLESIAS GERMAN	Régimen General
27348735166	13	MANSILLA DAIANA ROMINA	Régimen General
27959133188	14	PALMA MILLAN LUISA MARIA	Régimen General

Ruta Nacional N° 34 - km 257
2322 - Sunchales - Santa Fe
Tel. 03493 - 428600 - 0800 5555 278

C.U.I.L./D.N.I.		Apellido y nombre	Condición
20373558754	15	PENA MATIAS HERNAN	Régimen General
20298073766	16	SCHMIDT LEANDRO ARIEL	Régimen General
20280313387	17	SUPERBO DARIO SALVADOR	Régimen General
20352313905	18	VALLEJO MARTIN	Régimen General
20384218475	19	VERNET FEDERICO DANIEL	Régimen General

TOTAL DE EMPLEADOS 19

PREVENCIÓN Aseguradora de Riesgos del Trabajo S. A. renuncia en forma expresa a iniciar toda acción de repetición o de regreso contra BANCO SUPERVIELLE SOCIEDAD ANONIMA CUIT 33-50000517-9, sus funcionarios, empleados u obreros, con fundamento en el art. 39.5 de la Ley Nº 24.557, con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligada a otorgar o abonar al personal dependiente o ex-dependiente de AGNOSTIC S.R.L., alcanzados por la cobertura del contrato de afiliación Nº 657173 por accidentes de trabajo o enfermedades profesionales sufridos o contraídas por el hecho o en ocasión del trabajo, o en el trayecto entre el domicilio del trabajador y el lugar de trabajo en la medida que el empresario comitente a favor de quien se emite la presente cumpla con la clasificación en el tercer nivel según lo estipulado por el artículo segundo inciso c del decreto 170/1996.

Esta cláusula cesará en sus efectos si el empresario comitente a favor de quien se emite, no cumple estrictamente con las medidas de prevención e higiene y seguridad en el trabajo, o de cualquier manera infringe la Ley 19.587, su decreto reglamentario N° 351/79 y las normas que sobre el particular haya dictado la Superintendencia de Riesgos del Trabajo, la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y las Provincias en el ámbito de su competencia.

Se extiende la presente en Sunchales (SF), 30 de Diciembre de 2024.

Mauricio Miretti
Gerente de Riesgos del Trabajo
Prevención Aseguradora de Riesgos del Trabajo S.A.