CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				miércoles, 13 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-38615588-8**
Nombre y Apellido: **SEBASTIAN GUILLERMO TORRICO**

seleccionar CUIL: 20-38615588-8

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:	**370.730,03**	
Rem. Imponible 1:	370.729,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	370.729,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	370.729,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	370.729,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	370.729,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	370.729,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	370.729,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	360.223,98	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:	38.796,12	0,00
PAMI:	5.727,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.386,11	0,00
ANSSAL:	4.448,75	
Asigs. Familiares:	16.930,53	0,00
Total Contribuciones SS:	69.289,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.780,25
PAMI:	11.121,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.224,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.126,52
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:	17.795,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.795,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.897,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.897,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	247.153,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	123.576,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				miércoles, 13 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-40006900-0**
Nombre y Apellido: **LUCAS GONZALO MEDINA**

seleccionar CUIL: 20-40006900-0

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:	**393.000,00**	
Rem. Imponible 1:	393.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	393.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	393.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	393.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	393.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	393.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	393.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	385.356,20	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	41.502,86	0,00
PAMI:	6.127,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.622,35	0,00
ANSSAL:	4.716,00	
Asigs. Familiares:	18.111,74	0,00
Total Contribuciones SS:	74.080,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.230,00
PAMI:	11.790,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.358,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.378,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.864,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.864,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.432,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.432,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	360.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	33.000,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				miércoles, 13 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-95843698-0**
Nombre y Apellido: **YORGENIS RAFAEL MARTINEZ LEAL**

seleccionar CUIL: 20-95843698-0

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:	**314.279,36**	
Rem. Imponible 1:	314.278,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	314.278,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	314.278,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	314.278,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	314.278,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	314.278,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	314.278,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	303.772,97	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	32.716,35	0,00
PAMI:	4.829,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.855,47	0,00
ANSSAL:	3.771,34	
Asigs. Familiares:	14.277,33	0,00
Total Contribuciones SS:	58.450,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.570,63
PAMI:	9.428,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.885,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.884,65
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:	15.085,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.085,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.542,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.542,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	209.370,88		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	104.907,61	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				miércoles, 13 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-38258821-6**
Nombre y Apellido: **RODRIGO DIRUBE**

seleccionar CUIL: 20-38258821-6

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:	**470.768,49**	
Rem. Imponible 1:	470.767,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	470.767,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	470.767,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	470.767,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	470.767,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	470.767,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	470.767,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	460.261,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	49.570,22	0,00
PAMI:	7.318,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.326,46	0,00
ANSSAL:	5.649,21	
Asigs. Familiares:	21.632,31	0,00
Total Contribuciones SS:	88.496,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.784,43
PAMI:	14.123,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.824,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.732,07
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:	22.596,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.596,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.298,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.298,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	313.845,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	156.922,50	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00