CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				martes, 28 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**1.073.311,83**	
Rem. Imponible 1:	1.073.310,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.073.310,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.073.310,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.073.310,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.073.310,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.073.310,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.073.310,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.062.804,48	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:	114.464,04	0,00
PAMI:	16.898,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.990,36	0,00
ANSSAL:	12.879,72	
Asigs. Familiares:	49.951,81	0,00
Total Contribuciones SS:	204.184,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	118.064,10
PAMI:	32.199,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.439,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	156.703,26
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:	51.518,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.518,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.759,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.759,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**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:**	357.770,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				martes, 28 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**677.832,07**	
Rem. Imponible 1:	677.830,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	677.830,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	677.830,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	677.830,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	677.830,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	677.830,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	677.830,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	667.324,98	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:	71.870,90	0,00
PAMI:	10.610,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.272,85	0,00
ANSSAL:	8.133,97	
Asigs. Familiares:	31.364,27	0,00
Total Contribuciones SS:	128.252,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	74.561,36
PAMI:	20.334,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.066,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	98.963,26
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:	32.535,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.535,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.267,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.267,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**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:**	225.943,50	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				martes, 28 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-26683953-8**
Nombre y Apellido: **CARLOS ALBERTO CATACORA**

seleccionar CUIL: 20-26683953-8

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:	**239.815,51**	
Rem. Imponible 1:	239.814,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	239.814,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	239.814,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	239.814,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	239.814,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	239.814,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	239.814,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	232.616,58	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:	25.052,81	0,00
PAMI:	3.698,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.186,60	0,00
ANSSAL:	2.877,78	
Asigs. Familiares:	10.932,98	0,00
Total Contribuciones SS:	44.748,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.379,63
PAMI:	7.194,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.438,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.012,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.511,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.511,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.755,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.755,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	10		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	233.333,33		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	6.481,48	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				martes, 28 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**581.443,14**	
Rem. Imponible 1:	581.442,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	581.442,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	581.442,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	581.442,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	581.442,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	581.442,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	581.442,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	570.936,48	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:	61.489,86	0,00
PAMI:	9.077,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.366,80	0,00
ANSSAL:	6.977,30	
Asigs. Familiares:	26.834,01	0,00
Total Contribuciones SS:	109.745,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	63.958,62
PAMI:	17.443,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.488,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	84.890,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.909,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.909,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.954,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.954,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**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:**	193.814,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				martes, 28 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**581.972,28**	
Rem. Imponible 1:	581.972,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	581.972,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	581.972,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	581.972,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	581.972,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	581.972,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	581.972,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	572.031,51	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:	61.607,79	0,00
PAMI:	9.095,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.377,10	0,00
ANSSAL:	6.983,67	
Asigs. Familiares:	26.885,48	0,00
Total Contribuciones SS:	109.949,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	64.016,94
PAMI:	17.459,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.491,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	84.967,94
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:	27.934,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.934,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.967,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.967,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**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:**	171.972,22	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				martes, 28 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**567.778,22**	
Rem. Imponible 1:	567.777,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	567.777,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	567.777,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	567.777,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	567.777,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	567.777,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	567.777,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	557.837,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	60.079,05	0,00
PAMI:	8.869,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.243,67	0,00
ANSSAL:	6.813,33	
Asigs. Familiares:	26.218,34	0,00
Total Contribuciones SS:	107.224,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	62.455,56
PAMI:	17.033,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.406,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	82.895,56
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:	27.253,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.253,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.626,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.626,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**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:**	167.777,78

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				martes, 28 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**669.697,94**	
Rem. Imponible 1:	669.697,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	669.697,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	669.697,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	669.697,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	669.697,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	669.697,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	669.697,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	659.191,98	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:	70.994,98	0,00
PAMI:	10.481,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.196,40	0,00
ANSSAL:	6.027,28	
Asigs. Familiares:	30.982,02	0,00
Total Contribuciones SS:	124.681,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	73.666,73
PAMI:	20.090,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.013,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	96.771,30
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:	34.154,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.154,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.077,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.077,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**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:**	223.232,50	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				martes, 28 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**677.832,07**	
Rem. Imponible 1:	677.830,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	677.830,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	677.830,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	677.830,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	677.830,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	677.830,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	677.830,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	667.324,98	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:	71.870,90	0,00
PAMI:	10.610,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.272,85	0,00
ANSSAL:	8.133,97	
Asigs. Familiares:	31.364,27	0,00
Total Contribuciones SS:	128.252,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	74.561,36
PAMI:	20.334,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.066,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	98.963,26
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:	32.535,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.535,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.267,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.267,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**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:**	225.943,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				martes, 28 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-35231390-5**
Nombre y Apellido: **MARTIN VALLEJO**

seleccionar CUIL: 20-35231390-5

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:	**353.083,06**	
Rem. Imponible 1:	353.082,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	353.082,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	353.082,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	353.082,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	353.082,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	353.082,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	353.082,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	342.577,25	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	36.895,57	0,00
PAMI:	5.446,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,23	0,00
ANSSAL:	4.236,99	
Asigs. Familiares:	16.101,13	0,00
Total Contribuciones SS:	65.900,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.839,10
PAMI:	10.592,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.118,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.550,08
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:	16.947,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.947,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.473,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.473,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	231.783,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	121.299,77

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				martes, 28 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**662.500,00**	
Rem. Imponible 1:	662.500,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	662.500,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	662.500,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	662.500,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	662.500,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	662.500,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	662.500,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	653.255,90	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:	70.355,66	0,00
PAMI:	10.386,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.140,61	0,00
ANSSAL:	7.950,00	
Asigs. Familiares:	30.703,03	0,00
Total Contribuciones SS:	125.536,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	72.875,00
PAMI:	19.875,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.975,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	96.725,00
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:	31.800,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.800,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.900,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.900,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**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:**	162.500,00	

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.				martes, 28 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**599.488,97**	
Rem. Imponible 1:	599.488,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	599.488,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	599.488,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	599.488,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	599.488,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	599.488,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	599.488,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	588.982,57	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:	63.433,42	0,00
PAMI:	9.364,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.536,44	0,00
ANSSAL:	7.193,86	
Asigs. Familiares:	27.682,18	0,00
Total Contribuciones SS:	113.210,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	65.943,69
PAMI:	17.984,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.596,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	87.525,26
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:	28.775,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.775,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.387,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.387,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**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:**	200.858,09	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				martes, 28 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**700.000,00**	
Rem. Imponible 1:	700.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	700.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	700.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	700.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	700.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	700.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	700.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	691.847,87	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:	74.512,02	0,00
PAMI:	11.000,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.503,37	0,00
ANSSAL:	8.400,00	
Asigs. Familiares:	32.516,85	0,00
Total Contribuciones SS:	132.932,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	77.000,00
PAMI:	21.000,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.200,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	102.200,00
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:	33.600,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.600,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.800,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.800,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	600.000,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	100.000,00	

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.				martes, 28 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**777.329,12**	
Rem. Imponible 1:	777.328,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	777.328,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	777.328,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	777.328,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	777.328,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	777.328,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	777.328,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	766.822,98	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:	82.586,83	0,00
PAMI:	12.192,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.208,14	0,00
ANSSAL:	9.327,94	
Asigs. Familiares:	36.040,68	0,00
Total Contribuciones SS:	147.356,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	85.506,14
PAMI:	23.319,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.663,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	113.489,97
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:	37.311,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.311,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.655,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.655,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**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:**	259.109,50	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				martes, 28 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**1.020.905,89**	
Rem. Imponible 1:	1.020.904,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.020.904,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.020.904,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.020.904,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.020.904,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.020.904,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.020.904,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.010.398,77	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	108.819,95	0,00
PAMI:	16.065,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.497,75	0,00
ANSSAL:	12.250,85	
Asigs. Familiares:	47.488,74	0,00
Total Contribuciones SS:	194.122,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	112.299,47
PAMI:	30.627,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.125,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	149.052,03
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:	49.003,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.003,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.501,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.501,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**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:**	383.096,29	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				martes, 28 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2023

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:	**741.451,90**	
Rem. Imponible 1:	741.451,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	741.451,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	741.451,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	741.451,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	741.451,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	741.451,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	741.451,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	730.945,98	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:	78.722,88	0,00
PAMI:	11.622,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.870,89	0,00
ANSSAL:	8.897,42	
Asigs. Familiares:	34.354,46	0,00
Total Contribuciones SS:	140.467,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	81.559,67
PAMI:	22.243,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.448,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	108.251,93
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:	35.589,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.589,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.794,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.794,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**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:**	247.150,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00