CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**954.561,69**	
Rem. Imponible 1:	776.478,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	954.561,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	954.561,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	776.478,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	776.478,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	954.561,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	954.561,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	947.557,32	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:	102.051,92	0,00
PAMI:	15.066,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.907,04	0,00
ANSSAL:	11.454,73	
Asigs. Familiares:	44.535,19	0,00
Total Contribuciones SS:	182.015,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	85.412,62
PAMI:	23.294,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.658,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	113.365,84
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:	45.818,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.818,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.635,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.635,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	954.561,00	**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 / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**602.836,74**	
Rem. Imponible 1:	602.836,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	602.836,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	602.836,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	602.836,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	602.836,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	602.836,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	602.836,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	595.832,32	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:	64.171,14	0,00
PAMI:	9.473,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.600,82	0,00
ANSSAL:	7.234,03	
Asigs. Familiares:	28.004,12	0,00
Total Contribuciones SS:	114.483,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.311,96
PAMI:	18.085,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.617,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.014,06
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:	28.936,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.936,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.468,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.468,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	602.836,00	**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 / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**677.420,29**	
Rem. Imponible 1:	677.419,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	677.419,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	677.419,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	677.419,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	677.419,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	677.419,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	677.419,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	670.415,67	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:	72.203,77	0,00
PAMI:	10.659,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.301,91	0,00
ANSSAL:	8.129,03	
Asigs. Familiares:	31.509,54	0,00
Total Contribuciones SS:	128.803,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	74.516,13
PAMI:	20.322,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.064,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	98.903,23
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:	32.516,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.516,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.258,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.258,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	677.419,35		**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 / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**746.631,71**	
Rem. Imponible 1:	746.631,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	746.631,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	746.631,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	746.631,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	746.631,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	746.631,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	746.631,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	739.627,32	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:	79.657,86	0,00
PAMI:	11.760,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.952,50	0,00
ANSSAL:	8.959,57	
Asigs. Familiares:	34.762,48	0,00
Total Contribuciones SS:	142.092,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	82.129,41
PAMI:	22.398,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.479,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	109.008,13
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:	35.838,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.838,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.919,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.919,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	746.631,00	**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 / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **23-37162833-9**
Nombre y Apellido: **JAVIER ALEJANDRO SEGOVIA**

seleccionar CUIL: 23-37162833-9

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:	**650.000,00**	
Rem. Imponible 1:	650.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	650.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	650.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	650.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	650.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	650.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	650.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	642.996,32	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:	69.250,70	0,00
PAMI:	10.223,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.044,17	0,00
ANSSAL:	7.800,00	
Asigs. Familiares:	30.220,83	0,00
Total Contribuciones SS:	123.539,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	71.500,00
PAMI:	19.500,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.900,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	94.900,00
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:	31.200,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.200,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.600,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.600,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	650.000,00		**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 / 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:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**533.617,89**	
Rem. Imponible 1:	533.617,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	533.617,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	533.617,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	533.617,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	533.617,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	533.617,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	533.617,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	526.613,32	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:	56.716,25	0,00
PAMI:	8.373,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.950,17	0,00
ANSSAL:	6.403,40	
Asigs. Familiares:	24.750,83	0,00
Total Contribuciones SS:	101.193,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.697,87
PAMI:	16.008,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.201,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	77.908,08
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:	25.613,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.613,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.806,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.806,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	533.617,00		**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 / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**595.603,51**	
Rem. Imponible 1:	595.603,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	595.603,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	595.603,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	595.603,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	595.603,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	595.603,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	595.603,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	588.599,32	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:	63.392,15	0,00
PAMI:	9.358,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.532,83	0,00
ANSSAL:	5.360,43	
Asigs. Familiares:	27.664,17	0,00
Total Contribuciones SS:	111.308,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	65.516,33
PAMI:	17.868,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.680,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	86.064,63
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:	30.375,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.375,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.187,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.187,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	595.603,00		**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 / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**602.836,94**	
Rem. Imponible 1:	602.836,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	602.836,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	602.836,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	602.836,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	602.836,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	602.836,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	602.836,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	595.832,32	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:	64.171,14	0,00
PAMI:	9.473,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.600,82	0,00
ANSSAL:	7.234,03	
Asigs. Familiares:	28.004,12	0,00
Total Contribuciones SS:	114.483,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.311,96
PAMI:	18.085,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.617,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.014,06
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:	28.936,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.936,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.468,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.468,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	602.836,00	**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 / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**744.505,66**	
Rem. Imponible 1:	744.505,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	744.505,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	744.505,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	744.505,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	744.505,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	744.505,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	744.505,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	737.501,32	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:	79.428,89	0,00
PAMI:	11.726,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.932,51	0,00
ANSSAL:	8.934,06	
Asigs. Familiares:	34.662,56	0,00
Total Contribuciones SS:	141.684,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	81.895,55
PAMI:	22.335,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.467,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	108.697,73
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:	35.736,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.736,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.868,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.868,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	744.505,00		**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 / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**667.021,32**	
Rem. Imponible 1:	667.021,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	667.021,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	667.021,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	667.021,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	667.021,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	667.021,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	667.021,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	660.017,32	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:	71.083,87	0,00
PAMI:	10.494,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.204,16	0,00
ANSSAL:	8.004,25	
Asigs. Familiares:	31.020,81	0,00
Total Contribuciones SS:	126.807,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	73.372,31
PAMI:	20.010,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.002,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	97.385,07
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:	32.017,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.017,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.008,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.008,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	667.021,00		**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 / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**466.987,79**	
Rem. Imponible 1:	466.987,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	466.987,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	466.987,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	466.987,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	466.987,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	466.987,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	466.987,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	459.983,32	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:	49.540,20	0,00
PAMI:	7.313,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.323,84	0,00
ANSSAL:	5.603,84	
Asigs. Familiares:	21.619,22	0,00
Total Contribuciones SS:	88.400,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.368,57
PAMI:	14.009,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.801,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.180,10
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:	22.415,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.415,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.207,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.207,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	466.987,00	**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 / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**587.360,10**	
Rem. Imponible 1:	587.359,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	587.359,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	587.359,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	587.359,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	587.359,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	587.359,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	587.359,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	579.677,99	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	62.431,32	0,00
PAMI:	9.216,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.448,97	0,00
ANSSAL:	7.048,31	
Asigs. Familiares:	27.244,87	0,00
Total Contribuciones SS:	111.390,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	64.609,54
PAMI:	17.620,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.524,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	85.754,48
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:	28.193,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.193,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.096,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.096,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	518.476,18		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	68.883,27		**Premios:**	0,00	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**600.000,00**	
Rem. Imponible 1:	600.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	600.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	600.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	600.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	600.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	600.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	600.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	592.996,32	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:	63.865,70	0,00
PAMI:	9.428,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.574,17	0,00
ANSSAL:	7.200,00	
Asigs. Familiares:	27.870,83	0,00
Total Contribuciones SS:	113.939,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.000,00
PAMI:	18.000,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.600,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	87.600,00
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:	28.800,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.800,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.400,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.400,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**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:**	0,00	
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:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**602.836,58**	
Rem. Imponible 1:	602.836,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	602.836,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	602.836,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	602.836,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	602.836,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	602.836,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	602.836,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	595.832,32	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:	64.171,14	0,00
PAMI:	9.473,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.600,82	0,00
ANSSAL:	7.234,03	
Asigs. Familiares:	28.004,12	0,00
Total Contribuciones SS:	114.483,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.311,96
PAMI:	18.085,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.617,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.014,06
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:	28.936,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.936,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.468,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.468,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	602.836,00		**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 / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**691.326,01**	
Rem. Imponible 1:	691.326,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	691.326,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	691.326,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	691.326,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	691.326,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	691.326,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	691.326,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	684.322,32	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:	73.701,51	0,00
PAMI:	10.880,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.432,63	0,00
ANSSAL:	8.295,91	
Asigs. Familiares:	32.163,15	0,00
Total Contribuciones SS:	131.473,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	76.045,86
PAMI:	20.739,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.147,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	100.933,60
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:	33.183,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.183,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.591,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.591,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	691.326,00		**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 / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**850.863,77**	
Rem. Imponible 1:	776.478,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	850.863,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	850.863,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	776.478,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	776.478,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	850.863,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	850.863,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	843.859,32	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:	90.883,65	0,00
PAMI:	13.417,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.932,28	0,00
ANSSAL:	10.210,36	
Asigs. Familiares:	39.661,39	0,00
Total Contribuciones SS:	162.105,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	85.412,62
PAMI:	23.294,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.658,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	113.365,84
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:	40.841,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.841,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.635,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.635,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	850.863,00	**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 / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**659.418,90**	
Rem. Imponible 1:	659.418,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	659.418,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	659.418,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	659.418,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	659.418,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	659.418,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	659.418,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	652.414,32	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:	70.265,02	0,00
PAMI:	10.373,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.132,69	0,00
ANSSAL:	7.913,02	
Asigs. Familiares:	30.663,47	0,00
Total Contribuciones SS:	125.347,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	72.535,98
PAMI:	19.782,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.956,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	96.275,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.652,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.652,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.826,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.826,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	659.418,00	**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 / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				viernes, 25 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**720.127,67**	
Rem. Imponible 1:	720.127,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	720.127,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	720.127,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	720.127,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	720.127,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	720.127,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	720.127,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	713.123,32	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:	76.803,38	0,00
PAMI:	11.338,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.703,36	0,00
ANSSAL:	8.641,52	
Asigs. Familiares:	33.516,80	0,00
Total Contribuciones SS:	137.003,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	79.213,97
PAMI:	21.603,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.320,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	105.138,54
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:	34.566,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.566,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.283,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.283,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	720.127,00		**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 / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				lunes, 15 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	05 - Licencia por maternidad
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:	**0,24**	
Rem. Imponible 1:	0,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	0,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	0,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	0,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	0,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	0,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	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:	0,00	0,00
PAMI:	0,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	0,00	0,00
ANSSAL:	0,00	
Asigs. Familiares:	0,00	0,00
Total Contribuciones SS:	0,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	05 - Licencia por maternidad	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	0,00		**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 / Art 13 - Ley 27.674:	451.887,00	**Conceptos no remun.:**	0,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				lunes, 15 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**637.808,91**	
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 / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00