CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				jueves, 14 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 20-40006900-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**411.600,00**	
Rem. Imponible 1:	381.600,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	381.600,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	381.600,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	381.600,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	381.600,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	381.600,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	381.600,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	374.596,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	40.344,02	0,00
PAMI:	5.956,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.521,21	0,00
ANSSAL:	4.579,20	
Asigs. Familiares:	17.606,03	0,00
Total Contribuciones SS:	72.006,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.976,00
PAMI:	11.448,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.289,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.713,60
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:	18.316,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.316,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.158,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.158,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	381.600,00	**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	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	30.000,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				jueves, 14 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 20-38258821-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**426.690,57**	
Rem. Imponible 1:	224.050,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.050,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.050,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	224.050,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.050,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	224.050,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	224.050,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	215.548,77	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:	23.214,60	0,00
PAMI:	3.427,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.026,16	0,00
ANSSAL:	2.688,61	
Asigs. Familiares:	10.130,79	0,00
Total Contribuciones SS:	41.487,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.645,55
PAMI:	6.721,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.344,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.711,36
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:	10.754,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.754,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.377,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.377,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	15	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	156.922,50	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	67.127,96

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	202.640,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				jueves, 14 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 20-38615588-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**359.713,21**	
Rem. Imponible 1:	329.713,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	329.713,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	329.713,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	329.713,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	329.713,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	329.713,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	329.713,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	322.709,32	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:	34.755,79	0,00
PAMI:	5.131,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.033,47	0,00
ANSSAL:	3.956,56	
Asigs. Familiares:	15.167,34	0,00
Total Contribuciones SS:	62.044,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.268,43
PAMI:	9.891,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.978,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.138,10
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:	15.826,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.826,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.913,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.913,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	329.713,00		**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.:**	0,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	30.000,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				jueves, 14 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 20-95843698-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**249.013,21**	
Rem. Imponible 1:	219.013,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	219.013,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	219.013,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	219.013,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	219.013,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	219.013,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	219.013,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	212.009,32	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:	22.833,40	0,00
PAMI:	3.370,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.992,89	0,00
ANSSAL:	2.628,16	
Asigs. Familiares:	9.964,44	0,00
Total Contribuciones SS:	40.789,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.091,43
PAMI:	6.570,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.314,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.975,90
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:	10.512,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.512,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.256,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.256,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	219.013,00		**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.:**	0,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	30.000,00