CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				jueves, 14 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**541.692,59**	
Rem. Imponible 1:	541.691,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	541.691,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	541.691,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	541.691,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	541.691,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	541.691,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	541.691,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	533.106,60	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	57.415,58	0,00
PAMI:	8.476,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.011,20	0,00
ANSSAL:	6.500,30	
Asigs. Familiares:	25.056,01	0,00
Total Contribuciones SS:	102.459,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	59.586,09
PAMI:	16.250,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.250,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	79.086,99
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:	26.001,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.001,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.000,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.000,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	397.815,23		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	143.876,53	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				jueves, 14 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**443.976,93**	
Rem. Imponible 1:	443.976,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	443.976,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	443.976,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	443.976,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	443.976,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	443.976,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	443.976,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	436.972,39	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	47.061,93	0,00
PAMI:	6.947,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.107,54	0,00
ANSSAL:	5.327,71	
Asigs. Familiares:	20.537,70	0,00
Total Contribuciones SS:	83.982,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.837,37
PAMI:	13.319,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.663,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.820,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.310,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.310,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.655,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.655,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	443.976,07		**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.:**	0,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				jueves, 14 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**342.340,84**	
Rem. Imponible 1:	234.622,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	234.622,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	234.622,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	234.622,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	234.622,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	234.622,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.622,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	225.381,62	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:	24.273,60	0,00
PAMI:	3.583,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.118,59	0,00
ANSSAL:	2.815,47	
Asigs. Familiares:	10.592,94	0,00
Total Contribuciones SS:	43.384,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.808,48
PAMI:	7.038,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.407,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.254,90
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:	11.261,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.261,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.630,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.630,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	162.493,52	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	72.129,07

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	107.718,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00