CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				jueves, 14 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**730.522,63**	
Rem. Imponible 1:	730.521,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	730.521,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	730.521,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	730.521,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	730.521,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	730.521,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	730.521,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	722.877,57	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:	77.853,91	0,00
PAMI:	11.493,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.795,05	0,00
ANSSAL:	8.766,26	
Asigs. Familiares:	33.975,25	0,00
Total Contribuciones SS:	138.884,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	80.357,35
PAMI:	21.915,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.383,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	106.656,12
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:	35.065,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.065,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.532,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.532,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	513.844,67	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	216.676,70

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				jueves, 14 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**621.568,30**	
Rem. Imponible 1:	621.566,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	621.566,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	621.566,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	621.566,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	621.566,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	621.566,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	621.566,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	611.060,98	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:	65.811,27	0,00
PAMI:	9.715,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.743,97	0,00
ANSSAL:	7.458,80	
Asigs. Familiares:	28.719,87	0,00
Total Contribuciones SS:	117.449,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	68.372,32
PAMI:	18.647,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.729,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	90.748,72
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:	29.835,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.835,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.917,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.917,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**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:**	177.590,43	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00