CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 22 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**880.353,88**	
Rem. Imponible 1:	880.352,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	880.352,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	880.352,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	880.352,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	880.352,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	880.352,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	880.352,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	871.636,51	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:	93.875,25	0,00
PAMI:	13.859,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.193,38	0,00
ANSSAL:	10.564,23	
Asigs. Familiares:	40.966,92	0,00
Total Contribuciones SS:	167.458,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	96.838,74
PAMI:	26.410,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.282,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	128.531,42
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:	42.256,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.256,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.128,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.128,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	628.823,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	251.529,20	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	1,68	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 22 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

CUIL: **20-35085704-5**
Nombre y Apellido: **LUCIANO SEBASTIAN GILI**

seleccionar CUIL: 20-35085704-5

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:	**666.667,33**	
Rem. Imponible 1:	666.666,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	666.666,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	666.666,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	666.666,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	666.666,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	666.666,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	666.666,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	659.662,99	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:	71.045,70	0,00
PAMI:	10.488,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.200,83	0,00
ANSSAL:	8.000,00	
Asigs. Familiares:	31.004,16	0,00
Total Contribuciones SS:	126.739,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	73.333,33
PAMI:	20.000,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.000,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	97.333,33
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:	32.000,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.000,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.000,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.000,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	06
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	25	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	666.666,67	**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:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 22 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

CUIL: **27-34873516-6**
Nombre y Apellido: **DAIANA ROMINA MANSILLA**

seleccionar CUIL: 27-34873516-6

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:	**360.000,00**	
Rem. Imponible 1:	360.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	360.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	360.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	360.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	360.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	360.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	360.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	352.996,32	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:	38.017,70	0,00
PAMI:	5.612,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.318,17	0,00
ANSSAL:	3.240,00	
Asigs. Familiares:	16.590,83	0,00
Total Contribuciones SS:	66.779,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.600,00
PAMI:	10.800,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.620,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.020,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	113809 - O.S.DE COMISARIOS NAVALES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.360,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.360,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.180,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.180,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	22	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	9		**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:	360.000,00		**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:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 22 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**1.026.836,06**	
Rem. Imponible 1:	1.026.835,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.026.835,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.026.835,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.026.835,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.026.835,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.026.835,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.026.835,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.016.330,11	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:	109.458,75	0,00
PAMI:	16.159,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.553,50	0,00
ANSSAL:	12.322,03	
Asigs. Familiares:	47.767,52	0,00
Total Contribuciones SS:	195.261,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	112.951,92
PAMI:	30.805,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.161,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	149.918,00
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:	49.288,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.288,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.644,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.644,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	733.454,02	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	293.381,61
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 22 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

CUIL: **20-38421847-5**
Nombre y Apellido: **FEDERICO DANIEL VERNET**

seleccionar CUIL: 20-38421847-5

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:	**880.526,38**	
Rem. Imponible 1:	880.525,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	880.525,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	880.525,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	880.525,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	880.525,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	880.525,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	880.525,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	873.522,15	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:	94.078,34	0,00
PAMI:	13.889,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.211,11	0,00
ANSSAL:	10.566,31	
Asigs. Familiares:	41.055,54	0,00
Total Contribuciones SS:	167.800,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	96.857,84
PAMI:	26.415,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.283,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	128.556,76
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:	42.265,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.265,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.132,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.132,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	689.724,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	190.801,83
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 22 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

CUIL: **20-35359443-6**
Nombre y Apellido: **LUIS ENRIQUE GUTIERREZ**

seleccionar CUIL: 20-35359443-6

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:	**1.461.968,87**	
Rem. Imponible 1:	1.342.552,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.461.967,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.461.967,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.342.552,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.342.552,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.461.967,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.461.967,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.454.964,26	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:	156.699,65	0,00
PAMI:	23.133,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.676,66	0,00
ANSSAL:	17.543,62	
Asigs. Familiares:	68.383,32	0,00
Total Contribuciones SS:	279.437,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	147.680,75
PAMI:	40.276,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.055,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	196.012,63
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:	70.174,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	70.174,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.221,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.221,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.076.735,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	385.232,14
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 22 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**1.225.364,77**	
Rem. Imponible 1:	1.225.363,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.225.363,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.225.363,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.225.363,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.225.363,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.225.363,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.225.363,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.217.990,02	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:	131.177,53	0,00
PAMI:	19.366,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.449,11	0,00
ANSSAL:	14.704,36	
Asigs. Familiares:	57.245,53	0,00
Total Contribuciones SS:	233.942,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	134.789,97
PAMI:	36.760,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.352,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	178.903,05
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:	58.817,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	58.817,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.408,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.408,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	875.259,53	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	350.103,81
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 22 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**1.216.231,16**	
Rem. Imponible 1:	1.216.230,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.216.230,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.216.230,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.216.230,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.216.230,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.216.230,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.216.230,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.208.078,27	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:	130.110,03	0,00
PAMI:	19.208,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.355,94	0,00
ANSSAL:	14.594,76	
Asigs. Familiares:	56.779,68	0,00
Total Contribuciones SS:	232.048,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	133.785,34
PAMI:	36.486,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.297,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	177.569,63
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:	58.379,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	58.379,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.189,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.189,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	868.736,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	347.494,40
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 22 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**1.257.451,65**	
Rem. Imponible 1:	1.257.450,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.257.450,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.257.450,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.257.450,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.257.450,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.257.450,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.257.450,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.248.206,79	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:	134.431,87	0,00
PAMI:	19.846,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.733,14	0,00
ANSSAL:	15.089,41	
Asigs. Familiares:	58.665,72	0,00
Total Contribuciones SS:	239.766,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	138.319,60
PAMI:	37.723,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.544,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	183.587,84
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:	60.357,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.357,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.178,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.178,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	898.179,21	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	359.271,68
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 22 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**1.387.042,41**	
Rem. Imponible 1:	1.317.320,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.387.042,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.387.042,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.317.320,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.317.320,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.387.042,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.387.042,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.376.536,48	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:	148.252,98	0,00
PAMI:	21.886,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.939,44	0,00
ANSSAL:	16.644,50	
Asigs. Familiares:	64.697,21	0,00
Total Contribuciones SS:	264.421,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	144.905,21
PAMI:	39.519,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.903,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	192.328,73
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:	66.578,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	66.578,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.615,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.615,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.027.042,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	360.000,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 22 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**1.202.380,48**	
Rem. Imponible 1:	1.202.379,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.202.379,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.202.379,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.202.379,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.202.379,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.202.379,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.202.379,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.191.873,77	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:	128.364,81	0,00
PAMI:	18.950,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.203,61	0,00
ANSSAL:	14.428,55	
Asigs. Familiares:	56.018,07	0,00
Total Contribuciones SS:	228.965,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	132.261,72
PAMI:	36.071,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.214,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	175.547,38
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:	57.714,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	57.714,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.857,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.857,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	858.842,35	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	343.536,94
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 22 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**1.574.640,24**	
Rem. Imponible 1:	1.403.724,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.574.638,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.574.638,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.403.724,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.403.724,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.574.638,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.574.638,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.564.132,75	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:	168.457,10	0,00
PAMI:	24.869,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.702,85	0,00
ANSSAL:	18.895,66	
Asigs. Familiares:	73.514,24	0,00
Total Contribuciones SS:	300.439,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	154.409,75
PAMI:	42.111,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.422,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	204.943,85
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:	75.582,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	75.582,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.689,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.689,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.090.900,39	**Adicionales:**	8.242,36
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	29.090,68
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	446.404,84
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 22 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**1.266.797,65**	
Rem. Imponible 1:	1.252.368,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.266.796,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.266.796,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.252.368,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.252.368,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.266.796,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.266.796,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.255.357,00	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:	135.201,95	0,00
PAMI:	19.960,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.800,36	0,00
ANSSAL:	15.201,56	
Asigs. Familiares:	59.001,78	0,00
Total Contribuciones SS:	241.165,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	137.760,53
PAMI:	37.571,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.514,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	182.845,79
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:	60.806,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.806,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.056,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.056,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:	769.549,19		**Adicionales:**		0,00
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**		0,00
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**		355.176,55
Vacaciones:	142.070,60		**Premios:**		0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**		1,31
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**		0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 22 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**1.122.816,63**	
Rem. Imponible 1:	1.122.815,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.122.815,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.122.815,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.122.815,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.122.815,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.122.815,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.122.815,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.112.309,99	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:	119.795,79	0,00
PAMI:	17.685,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.455,71	0,00
ANSSAL:	10.105,34	
Asigs. Familiares:	52.278,57	0,00
Total Contribuciones SS:	210.321,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	123.509,71
PAMI:	33.684,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.052,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	162.246,85
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:	57.263,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	57.263,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.631,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.631,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	802.011,08	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	320.804,43
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 22 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**1.136.452,67**	
Rem. Imponible 1:	1.136.450,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.136.450,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.136.450,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.136.450,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.136.450,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.136.450,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.136.450,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.125.945,46	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:	121.264,33	0,00
PAMI:	17.902,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.583,89	0,00
ANSSAL:	13.637,41	
Asigs. Familiares:	52.919,44	0,00
Total Contribuciones SS:	216.307,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	125.009,61
PAMI:	34.093,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.818,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	165.921,85
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:	54.549,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.549,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.274,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.274,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	811.750,70	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	324.700,28
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 22 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**1.403.523,47**	
Rem. Imponible 1:	1.358.326,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.403.521,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.403.521,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.358.326,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.358.326,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.403.521,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.403.521,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.393.016,21	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:	150.027,85	0,00
PAMI:	22.148,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.094,35	0,00
ANSSAL:	16.842,26	
Asigs. Familiares:	65.471,76	0,00
Total Contribuciones SS:	267.585,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	149.415,90
PAMI:	40.749,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.149,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	198.315,65
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:	67.369,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	67.369,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.599,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.599,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.002.515,53	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	401.006,20
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 22 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**1.136.452,67**	
Rem. Imponible 1:	1.136.450,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.136.450,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.136.450,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.136.450,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.136.450,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.136.450,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.136.450,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.125.945,46	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:	121.264,33	0,00
PAMI:	17.902,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.583,89	0,00
ANSSAL:	13.637,41	
Asigs. Familiares:	52.919,44	0,00
Total Contribuciones SS:	216.307,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	125.009,61
PAMI:	34.093,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.818,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	165.921,85
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:	54.549,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.549,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.274,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.274,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	811.750,70	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	324.700,28
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 22 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**1.303.270,93**	
Rem. Imponible 1:	1.303.270,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.303.270,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.303.270,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.303.270,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.303.270,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.303.270,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.303.270,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.292.764,55	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:	139.230,74	0,00
PAMI:	20.554,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.151,99	0,00
ANSSAL:	15.639,24	
Asigs. Familiares:	60.759,93	0,00
Total Contribuciones SS:	248.336,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	143.359,71
PAMI:	39.098,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.819,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	190.277,43
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:	62.556,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.556,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.278,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.278,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	930.907,19	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	372.362,88
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:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 22 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**1.657.493,59**	
Rem. Imponible 1:	1.560.062,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.657.492,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.657.492,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.560.062,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.560.062,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.657.492,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.657.492,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.645.352,91	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:	177.204,51	0,00
PAMI:	26.161,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.466,32	0,00
ANSSAL:	19.889,91	
Asigs. Familiares:	77.331,59	0,00
Total Contribuciones SS:	316.053,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	171.606,86
PAMI:	46.801,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.360,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	227.769,10
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:	79.559,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	79.559,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.441,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.441,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	878.394,71	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	458.292,88
Vacaciones:	320.805,03	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 22 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**1.407.530,14**	
Rem. Imponible 1:	1.359.471,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.407.529,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.407.529,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.359.471,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.359.471,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.407.529,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.407.529,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.397.024,11	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:	150.459,50	0,00
PAMI:	22.212,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.132,03	0,00
ANSSAL:	16.890,36	
Asigs. Familiares:	65.660,13	0,00
Total Contribuciones SS:	268.354,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	149.541,86
PAMI:	40.784,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.156,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	198.482,83
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:	67.561,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	67.561,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.627,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.627,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.005.378,31	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	402.151,32
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:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 22 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**1.136.452,67**	
Rem. Imponible 1:	1.136.450,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.136.450,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.136.450,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.136.450,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.136.450,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.136.450,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.136.450,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.125.945,46	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:	121.264,33	0,00
PAMI:	17.902,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.583,89	0,00
ANSSAL:	13.637,41	
Asigs. Familiares:	52.919,44	0,00
Total Contribuciones SS:	216.307,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	125.009,61
PAMI:	34.093,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.818,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	165.921,85
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:	54.549,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.549,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.274,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.274,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	811.750,70	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	324.700,28
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 22 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**1.855.241,62**	
Rem. Imponible 1:	1.446.616,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.855.240,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.855.240,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.446.616,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.446.616,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.855.240,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.855.240,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.844.735,30	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:	198.677,99	0,00
PAMI:	29.331,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.340,51	0,00
ANSSAL:	22.262,89	
Asigs. Familiares:	86.702,56	0,00
Total Contribuciones SS:	354.315,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	159.127,83
PAMI:	43.398,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.679,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	211.206,03
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:	89.051,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.051,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.718,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.718,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.285.367,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	569.873,72
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00