CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**1.004.000,00**	
Rem. Imponible 1:	1.004.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.004.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.004.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.004.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.004.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.004.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.004.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	996.996,32	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:	107.376,50	0,00
PAMI:	15.852,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.371,77	0,00
ANSSAL:	12.048,00	
Asigs. Familiares:	46.858,83	0,00
Total Contribuciones SS:	191.507,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	110.440,00
PAMI:	30.120,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.024,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	146.584,00
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:	48.192,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	48.192,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.096,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.096,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.004.000,00	**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:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**1.506.000,04**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.506.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.506.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.506.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.506.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.498.996,32	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:	161.441,90	0,00
PAMI:	23.834,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.090,57	0,00
ANSSAL:	13.554,00	
Asigs. Familiares:	70.452,83	0,00
Total Contribuciones SS:	283.373,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.207,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,68
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:	76.806,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	76.806,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.506.000,00	**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.:**	0,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**1.124.486,62**	
Rem. Imponible 1:	1.124.486,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.124.486,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.124.486,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.124.486,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.124.486,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.124.486,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.124.486,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.117.482,32	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:	120.352,85	0,00
PAMI:	17.767,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.504,33	0,00
ANSSAL:	13.493,83	
Asigs. Familiares:	52.521,67	0,00
Total Contribuciones SS:	214.640,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	123.693,46
PAMI:	33.734,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.746,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	164.174,96
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:	53.975,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.975,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.987,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.987,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.124.486,00	**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.:**	0,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**1.036.708,36**	
Rem. Imponible 1:	1.036.708,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.036.708,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.036.708,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.036.708,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.036.708,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.036.708,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.036.708,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.029.704,32	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:	110.899,16	0,00
PAMI:	16.372,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.679,22	0,00
ANSSAL:	12.440,50	
Asigs. Familiares:	48.396,10	0,00
Total Contribuciones SS:	197.787,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	114.037,88
PAMI:	31.101,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.220,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	151.359,37
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:	49.761,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.761,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.880,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.880,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.036.708,00	**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.:**	0,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**1.650.785,04**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.650.785,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.650.785,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.650.785,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.650.785,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.643.781,32	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:	177.035,25	0,00
PAMI:	26.136,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.451,54	0,00
ANSSAL:	19.809,42	
Asigs. Familiares:	77.257,72	0,00
Total Contribuciones SS:	315.690,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,35
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:	79.237,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	79.237,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.650.785,00	**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.:**	0,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**1.341.894,04**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.341.894,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.341.894,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.341.894,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.341.894,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.334.890,32	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:	143.767,69	0,00
PAMI:	21.224,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.547,97	0,00
ANSSAL:	16.102,73	
Asigs. Familiares:	62.739,85	0,00
Total Contribuciones SS:	256.383,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,35
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:	64.410,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	64.410,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.341.894,00	**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.:**	0,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**1.331.892,04**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.331.892,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.331.892,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.331.892,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.331.892,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.324.888,32	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:	142.690,47	0,00
PAMI:	21.065,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.453,95	0,00
ANSSAL:	15.982,70	
Asigs. Familiares:	62.269,75	0,00
Total Contribuciones SS:	254.462,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,35
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:	63.930,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.930,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.331.892,00	**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.:**	0,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**1.377.049,04**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.377.049,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.377.049,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.377.049,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.377.049,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.370.045,32	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:	147.553,88	0,00
PAMI:	21.783,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.878,43	0,00
ANSSAL:	16.524,59	
Asigs. Familiares:	64.392,13	0,00
Total Contribuciones SS:	263.132,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,35
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:	66.098,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	66.098,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.377.049,00	**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.:**	0,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**1.379.824,04**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.379.824,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.379.824,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.379.824,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.379.824,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.372.820,32	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:	147.852,75	0,00
PAMI:	21.827,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.904,51	0,00
ANSSAL:	16.557,89	
Asigs. Familiares:	64.522,56	0,00
Total Contribuciones SS:	263.665,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,35
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:	66.231,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	66.231,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.379.824,00	**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.:**	0,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**858.843,20**	
Rem. Imponible 1:	858.842,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	858.842,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	858.842,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	858.842,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	858.842,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	858.842,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	858.842,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	851.838,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	91.743,02	0,00
PAMI:	13.544,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.007,28	0,00
ANSSAL:	10.306,11	
Asigs. Familiares:	40.036,42	0,00
Total Contribuciones SS:	163.637,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	94.472,66
PAMI:	25.765,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.153,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	125.390,98
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:	41.224,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.224,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.612,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.612,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**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:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**1.778.057,04**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.778.056,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.778.056,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.778.056,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.778.056,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.771.052,80	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:	190.742,39	0,00
PAMI:	28.159,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.647,90	0,00
ANSSAL:	21.336,68	
Asigs. Familiares:	83.239,48	0,00
Total Contribuciones SS:	340.126,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,35
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:	85.346,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.346,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.672.503,00	**Adicionales:**	75.820,10
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	29.733,38
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.:**	0,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**1.371.878,04**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.371.877,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.371.877,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.371.877,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.371.877,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.364.873,71	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:	146.996,90	0,00
PAMI:	21.701,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.829,81	0,00
ANSSAL:	16.462,53	
Asigs. Familiares:	64.149,06	0,00
Total Contribuciones SS:	262.139,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,35
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:	65.850,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	65.850,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.371.877,39	**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.:**	0,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**1.296.231,35**	
Rem. Imponible 1:	1.221.937,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.296.231,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.296.231,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.221.937,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.221.937,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.296.231,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.296.231,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.287.645,96	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:	138.679,47	0,00
PAMI:	20.473,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.103,87	0,00
ANSSAL:	11.666,08	
Asigs. Familiares:	60.519,36	0,00
Total Contribuciones SS:	243.442,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	134.413,11
PAMI:	36.658,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.498,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	176.569,95
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:	66.107,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	66.107,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.159,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.159,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	951.944,52	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	344.286,60	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**1.379.417,50**	
Rem. Imponible 1:	1.222.467,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.379.416,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.379.416,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.222.467,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.222.467,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.379.416,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.379.416,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.369.249,93	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:	147.468,22	0,00
PAMI:	21.771,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.870,95	0,00
ANSSAL:	16.553,00	
Asigs. Familiares:	64.354,75	0,00
Total Contribuciones SS:	263.017,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	134.471,44
PAMI:	36.674,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.334,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	178.480,28
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:	66.211,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	66.211,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.339,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.339,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	682.482,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	696.934,56	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**1.536.995,04**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.536.995,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.536.995,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.536.995,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.536.995,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.529.991,32	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:	164.780,07	0,00
PAMI:	24.326,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.381,92	0,00
ANSSAL:	18.443,94	
Asigs. Familiares:	71.909,59	0,00
Total Contribuciones SS:	293.842,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,35
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:	73.775,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	73.775,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.536.995,00	**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.:**	0,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**1.321.606,61**	
Rem. Imponible 1:	1.231.921,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.321.606,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.321.606,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.231.921,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.231.921,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.321.606,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.321.606,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.312.795,24	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:	141.388,05	0,00
PAMI:	20.873,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.340,28	0,00
ANSSAL:	15.859,28	
Asigs. Familiares:	61.701,38	0,00
Total Contribuciones SS:	252.162,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	135.511,33
PAMI:	36.957,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.391,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	179.860,50
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:	63.437,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.437,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.566,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.566,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	31			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	923.358,00			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	398.248,32			**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	0,29
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**1.427.211,04**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.427.211,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.427.211,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.427.211,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.427.211,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.420.207,32	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:	152.956,33	0,00
PAMI:	22.581,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.349,95	0,00
ANSSAL:	17.126,53	
Asigs. Familiares:	66.749,74	0,00
Total Contribuciones SS:	272.763,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,35
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:	68.506,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	68.506,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.427.211,00	**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.:**	0,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**1.756.567,04**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.756.567,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.756.567,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.756.567,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.756.567,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.749.563,32	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:	188.427,97	0,00
PAMI:	27.818,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.445,90	0,00
ANSSAL:	21.078,80	
Asigs. Familiares:	82.229,48	0,00
Total Contribuciones SS:	336.000,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,35
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:	84.315,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	84.315,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.756.567,00	**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.:**	0,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**1.541.385,04**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.541.385,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.541.385,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.541.385,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.541.385,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.534.381,32	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:	165.252,87	0,00
PAMI:	24.396,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.423,18	0,00
ANSSAL:	18.496,62	
Asigs. Familiares:	72.115,92	0,00
Total Contribuciones SS:	294.685,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,35
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:	73.986,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	73.986,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.541.385,00	**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.:**	0,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**1.263.797,04**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.263.796,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.263.796,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.263.796,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.263.796,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.256.792,40	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:	135.356,54	0,00
PAMI:	19.983,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.813,85	0,00
ANSSAL:	15.165,55	
Asigs. Familiares:	59.069,24	0,00
Total Contribuciones SS:	241.388,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,35
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:	60.662,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.662,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.263.796,08	**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.:**	0,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**2.184.239,71**	
Rem. Imponible 1:	1.620.662,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.184.239,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.184.239,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.620.662,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.620.662,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.184.239,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.184.239,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.174.073,08	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:	234.147,67	0,00
PAMI:	34.567,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.436,29	0,00
ANSSAL:	26.210,88	
Asigs. Familiares:	102.181,43	0,00
Total Contribuciones SS:	417.544,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	178.272,93
PAMI:	48.619,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.723,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	236.616,80
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:	104.843,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	104.843,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	38.895,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	38.895,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.080.677,39	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	1.103.562,32	**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:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				jueves, 21 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**662.901,19**	
Rem. Imponible 1:	662.901,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	662.901,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	662.901,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	662.901,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	662.901,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	662.901,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	662.901,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	654.315,99	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:	70.469,83	0,00
PAMI:	10.403,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.150,57	0,00
ANSSAL:	7.954,81	
Asigs. Familiares:	30.752,85	0,00
Total Contribuciones SS:	125.731,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	72.919,13
PAMI:	19.887,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.977,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	96.783,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.819,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.819,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.909,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.909,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	486.830,71		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	176.070,44	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00