CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.970.647,04**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.970.647,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.970.647,00	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:	1.970.647,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.970.647,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.963.643,32	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:	211.484,39	0,00
PAMI:	31.221,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.458,25	0,00
ANSSAL:	23.647,76	
Asigs. Familiares:	92.291,24	0,00
Total Contribuciones SS:	377.103,57	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:	94.591,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	94.591,06

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:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.970.647,00	**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:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	29	**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:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**1.059.587,21**	
Rem. Imponible 1:	1.047.995,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.059.587,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.059.587,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.047.995,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.047.995,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.059.587,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.059.587,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.051.617,37	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:	113.259,19	0,00
PAMI:	16.720,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.885,20	0,00
ANSSAL:	12.715,04	
Asigs. Familiares:	49.426,02	0,00
Total Contribuciones SS:	202.006,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	115.279,49
PAMI:	31.439,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.287,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	153.007,32
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:	50.860,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.860,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.151,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.151,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	893.713,79	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	165.873,28	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.541.385,04**	
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:	29	**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:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.251.393,04**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.251.392,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.251.392,35	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:	1.251.392,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.251.392,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.244.388,67	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:	134.020,66	0,00
PAMI:	19.785,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.697,25	0,00
ANSSAL:	15.016,71	
Asigs. Familiares:	58.486,27	0,00
Total Contribuciones SS:	239.006,67	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:	60.066,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.066,83

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:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.251.392,35	**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.:**	0,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	29			**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:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.229.595,04**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.229.595,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.229.595,00	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:	1.229.595,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.229.595,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.222.591,32	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:	131.673,09	0,00
PAMI:	19.439,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.492,36	0,00
ANSSAL:	11.066,36	
Asigs. Familiares:	57.461,79	0,00
Total Contribuciones SS:	231.132,80	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:	114505 - O.S.DE PATRONES DE CABOTAJE DE RIOS Y PUERTOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	62.709,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.709,35

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:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.229.595,00	**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:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	29	**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:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**1.696.324,88**	
Rem. Imponible 1:	1.349.964,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.696.323,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.696.323,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.349.964,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.349.964,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.696.323,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.696.323,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.688.112,69	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:	181.809,74	0,00
PAMI:	26.840,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.868,26	0,00
ANSSAL:	20.355,89	
Asigs. Familiares:	79.341,30	0,00
Total Contribuciones SS:	324.216,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	148.496,04
PAMI:	40.498,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.099,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	197.094,74
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:	81.423,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	81.423,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.399,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.399,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.366.166,90	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	330.157,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.244.526,04**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.244.526,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.244.526,00	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:	1.244.526,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.244.526,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.237.522,32	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:	133.281,15	0,00
PAMI:	19.676,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.632,71	0,00
ANSSAL:	14.934,31	
Asigs. Familiares:	58.163,55	0,00
Total Contribuciones SS:	237.688,32	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:	59.737,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.737,25

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:	29			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.244.526,00			**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:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.655.715,11**	
Rem. Imponible 1:	1.334.983,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.655.714,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.655.714,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.334.983,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.334.983,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.655.714,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.655.714,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.645.329,84	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:	177.202,02	0,00
PAMI:	26.160,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.466,10	0,00
ANSSAL:	19.868,58	
Asigs. Familiares:	77.330,50	0,00
Total Contribuciones SS:	316.027,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	146.848,13
PAMI:	40.049,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.009,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	194.907,52
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:	79.474,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	79.474,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.039,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.039,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	794.997,41	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	860.717,20	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.124.486,62**	
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:	29	**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:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.377.049,04**	
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:	29	**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:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.433.114,48**	
Rem. Imponible 1:	1.316.755,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.433.113,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.433.113,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.316.755,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.316.755,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.433.113,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.433.113,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.424.419,53	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:	153.409,98	0,00
PAMI:	22.648,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.389,54	0,00
ANSSAL:	17.197,37	
Asigs. Familiares:	66.947,72	0,00
Total Contribuciones SS:	273.592,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	144.843,14
PAMI:	39.502,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.900,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	192.246,34
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:	68.789,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	68.789,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.602,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.602,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.046.763,03	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	386.350,72	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.331.892,04**	
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:	29	**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:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.244.526,04**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.244.526,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.244.526,00	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:	1.244.526,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.244.526,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.237.522,32	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:	133.281,15	0,00
PAMI:	19.676,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.632,71	0,00
ANSSAL:	14.934,31	
Asigs. Familiares:	58.163,55	0,00
Total Contribuciones SS:	237.688,32	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:	59.737,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.737,25

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:	29			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.244.526,00			**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:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.756.567,04**	
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:	29			**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:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	29	**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:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
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:	29	**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:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**1.413.914,44**	
Rem. Imponible 1:	1.302.731,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.413.913,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.413.913,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.302.731,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.302.731,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.413.913,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.413.913,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.405.219,59	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:	151.342,15	0,00
PAMI:	22.342,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.209,06	0,00
ANSSAL:	16.966,97	
Asigs. Familiares:	66.045,32	0,00
Total Contribuciones SS:	269.906,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	143.300,52
PAMI:	39.081,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.816,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	190.198,87
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:	67.867,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	67.867,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.265,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.265,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.032.739,17	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	381.174,64	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. martes, 19 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.786.482,04**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.786.481,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.786.481,38	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:	1.786.481,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.786.481,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.779.477,70	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:	191.649,75	0,00
PAMI:	28.293,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.727,09	0,00
ANSSAL:	21.437,78	
Asigs. Familiares:	83.635,45	0,00
Total Contribuciones SS:	341.743,77	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:	85.751,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.751,11

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:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.672.503,00	**Adicionales:**	84.245,00
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.:**	0,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00