CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				lunes, 15 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**1.970.647,73**	
Rem. Imponible 1:	1.471.616,10	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:	1.471.616,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.471.616,10	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:	161.877,77
PAMI:	44.148,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.829,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	214.855,95
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:	35.318,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.318,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**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.:**	0,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				lunes, 15 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**1.379.417,16**	
Rem. Imponible 1:	1.369.236,18	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:	1.369.236,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.369.236,18	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:	150.615,98
PAMI:	41.077,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.215,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	199.908,49
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:	32.861,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.861,67

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.:**	0,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				lunes, 15 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**1.506.000,73**	
Rem. Imponible 1:	1.471.616,10	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:	1.471.616,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.471.616,10	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:	161.877,77
PAMI:	44.148,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.622,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	212.648,52
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:	37.526,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.526,21

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.:**	0,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				lunes, 15 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**1.092.891,46**	
Rem. Imponible 1:	1.092.890,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.092.890,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.092.890,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.092.890,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.092.890,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.092.890,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.092.890,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.084.305,73	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:	116.779,73	0,00
PAMI:	17.240,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.192,47	0,00
ANSSAL:	13.114,69	
Asigs. Familiares:	50.962,37	0,00
Total Contribuciones SS:	208.289,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	120.218,00
PAMI:	32.786,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.557,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	159.562,08
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:	52.458,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.458,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.229,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.229,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	802.612,65	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	290.278,24	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				lunes, 15 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**1.541.385,73**	
Rem. Imponible 1:	1.471.616,10	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:	1.471.616,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.471.616,10	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:	161.877,77
PAMI:	44.148,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.829,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	214.855,95
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:	35.318,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.318,79

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.:**	0,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				lunes, 15 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**1.341.894,98**	
Rem. Imponible 1:	1.341.894,00	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:	1.341.894,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.341.894,00	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:	147.608,34
PAMI:	40.256,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.051,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	195.916,52
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:	32.205,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.205,46

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.:**	0,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				lunes, 15 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**1.362.868,20**	
Rem. Imponible 1:	1.361.048,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.362.867,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.362.867,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.361.048,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.361.048,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.362.867,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.362.867,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.352.700,60	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	145.685,85	0,00
PAMI:	21.507,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.715,39	0,00
ANSSAL:	12.265,81	
Asigs. Familiares:	63.576,93	0,00
Total Contribuciones SS:	255.751,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	149.715,30
PAMI:	40.831,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.124,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	196.671,47
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:	69.506,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	69.506,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.706,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.706,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	674.294,03	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	688.573,20	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				lunes, 15 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				lunes, 15 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**1.740.247,72**	
Rem. Imponible 1:	1.621.404,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.740.246,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.740.246,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.621.404,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.621.404,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.740.246,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.740.246,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.731.661,74	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:	186.499,97	0,00
PAMI:	27.533,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.277,62	0,00
ANSSAL:	20.882,96	
Asigs. Familiares:	81.388,10	0,00
Total Contribuciones SS:	332.582,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	178.354,46
PAMI:	48.642,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.728,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	236.725,02
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:	83.531,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	83.531,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	38.913,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	38.913,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.278.027,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	462.219,80	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				lunes, 15 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**1.244.526,42**	
Rem. Imponible 1:	1.244.526,00	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:	1.244.526,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.244.526,00	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:	136.897,86
PAMI:	37.335,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.467,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	181.700,80
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:	29.868,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.868,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**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.:**	0,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				lunes, 15 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**1.536.995,73**	
Rem. Imponible 1:	1.471.616,10	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:	1.471.616,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.471.616,10	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:	161.877,77
PAMI:	44.148,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.829,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	214.855,95
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:	35.318,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.318,79

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.:**	0,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				lunes, 15 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	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:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				lunes, 15 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**1.526.303,71**	
Rem. Imponible 1:	1.441.910,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.526.303,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.526.303,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.441.910,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.441.910,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.526.303,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.526.303,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.516.136,71	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:	163.287,92	0,00
PAMI:	24.106,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.251,69	0,00
ANSSAL:	18.315,64	
Asigs. Familiares:	71.258,43	0,00
Total Contribuciones SS:	291.220,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	158.610,11
PAMI:	43.257,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.651,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	210.518,87
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:	73.262,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	73.262,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.605,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.605,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	755.155,90		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	771.147,44	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				lunes, 15 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**1.379.824,08**	
Rem. Imponible 1:	1.379.824,00	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:	1.379.824,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.379.824,00	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:	151.780,64
PAMI:	41.394,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.278,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	201.454,30
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:	33.115,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.115,78

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.:**	0,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				lunes, 15 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**1.331.892,64**	
Rem. Imponible 1:	1.331.892,00	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:	1.331.892,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.331.892,00	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:	146.508,12
PAMI:	39.956,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.991,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	194.456,23
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:	31.965,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.965,41

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.:**	0,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				lunes, 15 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**1.244.526,42**	
Rem. Imponible 1:	1.244.526,00	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:	1.244.526,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.244.526,00	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:	136.897,86
PAMI:	37.335,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.467,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	181.700,80
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:	29.868,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.868,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**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.:**	0,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				lunes, 15 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**1.504.557,49**	
Rem. Imponible 1:	1.448.314,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.504.556,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.504.556,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.448.314,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.448.314,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.504.556,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.504.556,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.495.971,47	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:	161.116,13	0,00
PAMI:	23.785,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.062,13	0,00
ANSSAL:	18.054,68	
Asigs. Familiares:	70.310,66	0,00
Total Contribuciones SS:	287.329,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	159.314,61
PAMI:	43.449,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.689,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	211.453,94
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:	72.218,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	72.218,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.759,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.759,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.104.937,55	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	399.619,08	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				lunes, 15 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**1.851.761,99**	
Rem. Imponible 1:	1.703.299,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.851.761,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.851.761,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.703.299,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.703.299,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.851.761,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.851.761,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.843.176,44	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	198.510,10	0,00
PAMI:	29.306,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.325,86	0,00
ANSSAL:	22.221,14	
Asigs. Familiares:	86.629,29	0,00
Total Contribuciones SS:	353.992,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	187.362,99
PAMI:	51.099,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.219,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	248.681,79
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:	88.884,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	88.884,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	40.879,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	40.879,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.359.922,84		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	491.838,76	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				lunes, 15 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**1.350.000,00**	
Rem. Imponible 1:	1.350.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.350.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.350.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.350.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.350.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.350.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.350.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.342.996,32	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:	144.640,70	0,00
PAMI:	21.353,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.624,17	0,00
ANSSAL:	16.200,00	
Asigs. Familiares:	63.120,83	0,00
Total Contribuciones SS:	257.939,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	148.500,00
PAMI:	40.500,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.100,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	197.100,00
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:	64.800,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	64.800,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.400,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.400,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.350.000,00	**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:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				lunes, 15 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**1.633.606,73**	
Rem. Imponible 1:	1.471.616,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.633.606,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.633.606,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.471.616,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.471.616,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.633.606,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.633.606,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.626.602,32	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:	175.185,07	0,00
PAMI:	25.862,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.290,06	0,00
ANSSAL:	19.603,27	
Asigs. Familiares:	76.450,31	0,00
Total Contribuciones SS:	312.391,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	161.877,77
PAMI:	44.148,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.829,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	214.855,95
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:	78.413,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	78.413,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.318,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.318,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.633.606,00	**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.:**	0,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				lunes, 15 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**2.107.374,42**	
Rem. Imponible 1:	1.854.861,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.107.374,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.107.374,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.854.861,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.854.861,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.107.374,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.107.374,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.097.207,77	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	225.869,28	0,00
PAMI:	33.345,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.713,75	0,00
ANSSAL:	25.288,49	
Asigs. Familiares:	98.568,77	0,00
Total Contribuciones SS:	402.785,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	204.034,74
PAMI:	55.645,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.129,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	270.809,75
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:	101.153,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	101.153,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.516,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.516,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.001.104,10		**Adicionales:**	155.853,00	
Cant. horas extra:	1		**Importe Horas Extra:**	11.150,02	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	939.267,28	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00