931

Declaración Jurada en Pesos con centavos S.U.S.S.

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que no se ha omitido ni falseado información que deba contener esta declaración, siendo fiel expresión de la verdad.

C.U.I.T.	30-71117565-9
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
08/2024	Servicios Eventuales: No
Empleados en nómina:	75
Suma de Rem. 1:	150.193.018,26
Suma de Rem. 2:	173.142.207,42
Suma de Rem. 3:	173.142.207,42
Suma de Rem. 4:	150.193.018,26
Suma de Rem. 5:	150.193.018,26
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	173.142.207,42
Suma de Rem. 9:	173.142.207,42
Suma de Rem. 10:	170.343.293,94

Apellido y Nombre o Razón Social:

AGNOSTIC S.R.L.

Nro. Verificador: 095377

Domicilio Fiscal: LUNA 49 2 CAPITAL FEDERAL V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 - Total de aportes	21.386.648,84
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes S.S. a pagar	**21.386.648,84**
b - Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 - Total de contribuciones	31.945.843,32
b2 - Asignaciones compensadas	0,00
b3 - Detracción art. 23 Ley 27.541	0,00
Subtotal contribuciones S.S.	31.945.843,32
Retenciones	1.217.104,69
Contribuciones S.S. a pagar	**30.728.738,63**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 - Total de aportes	3.829.922,02
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes O.S. a pagar	**3.829.922,02**
b1 - Total de contribuciones	8.830.252,60
b2 - Excedentes de contribuciones a favor	0,00
Subtotal contribuciones O.S.	8.830.252,60
Retenciones	336.412,55
Contribuciones O.S. a pagar	**8.493.840,05**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	1.553.517,24
Total retenciones	1.553.517,24
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	1.217.104,69
Retenciones aplicadas a Obra Social	336.412,55
Saldo de retenciones a período futuro	0,00

IV - VALES ALIMENTARIOS / CAJAS DE ALIMENTOS

Monto base de cálculo	0,00
Contribuciones, Vales Alimentarios y/o Cajas de Alimentos a pagar	0,00
Percepciones de Vales Aliment.	0,00

V - RENATRE

Total Contribuciones RENATRE	**0,00**
Total Seg. Sepelio UATRE	**0,00**

VI - LEY DE RIESGOS DE TRABAJO

Cantidad de CUILES con ART	75	69.600,00
Remun. con ART	173.142.207,42	1.350.509,22
L.R.T. total a pagar		**1.420.109,22**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	75 - 13.191,75
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**13.191,75**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00 Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 540.041,48

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**30.728.738,63**	302 - Aportes de Obra Social	**3.829.922,02**
301 - Aportes de Seguridad Social	**21.386.648,84**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**1.420.109,22**
352 - Contribuciones de Obra Social	**8.493.840,05**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**13.191,75**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **23-36401752-9**
Nombre y Apellido: **GONZALO DANIEL LANZAGORTA MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 23-36401752-9

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:	**2.126.851,67**	
Rem. Imponible 1:	2.126.851,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.126.851,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.126.851,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.126.851,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.126.851,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.126.851,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.126.851,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.119.847,32	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:	228.307,56	0,00
PAMI:	33.705,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.926,56	0,00
ANSSAL:	19.141,66	
Asigs. Familiares:	99.632,82	0,00
Total Contribuciones SS:	400.714,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	233.953,61
PAMI:	63.805,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.570,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	307.329,97
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:	108.469,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	108.469,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	54.234,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	54.234,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	2.126.851,00		**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.:**	0,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **23-41102870-4**
Nombre y Apellido: **MARIANA ALEJANDRA MEDINA MORA**

seleccionar CUIL: 23-41102870-4

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.675.000,00**	
Rem. Imponible 1:	1.675.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.675.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.675.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.675.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.675.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.675.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.675.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.667.996,32	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:	179.643,20	0,00
PAMI:	26.521,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.679,17	0,00
ANSSAL:	15.075,00	
Asigs. Familiares:	78.395,83	0,00
Total Contribuciones SS:	315.314,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	184.250,00
PAMI:	50.250,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.537,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	242.037,50
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:	85.425,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.425,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.712,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.712,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.675.000,00		**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:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-25045140-8**
Nombre y Apellido: **DAVID ALEJANDRO ORTEGA**

seleccionar CUIL: 20-25045140-8

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.363.000,76**	
Rem. Imponible 1:	2.674.292,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.363.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.363.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.674.292,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.674.292,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.363.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.363.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.355.996,32	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:	361.440,80	0,00
PAMI:	53.360,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31.546,37	0,00
ANSSAL:	30.267,00	
Asigs. Familiares:	157.731,83	0,00
Total Contribuciones SS:	634.346,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	294.172,20
PAMI:	80.228,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.034,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	386.435,30
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:	171.513,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	171.513,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	68.194,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	68.194,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.363.000,00	**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.:**	0,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-38615588-8**
Nombre y Apellido: **SEBASTIAN GUILLERMO TORRICO**

seleccionar CUIL: 20-38615588-8

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.519.768,61**	
Rem. Imponible 1:	1.519.768,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.519.768,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.519.768,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.519.768,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.519.768,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.519.768,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.519.768,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.509.601,66	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:	162.584,10	0,00
PAMI:	24.002,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.190,26	0,00
ANSSAL:	13.677,91	
Asigs. Familiares:	70.951,28	0,00
Total Contribuciones SS:	285.406,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	167.174,51
PAMI:	45.593,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.838,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	219.606,52
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:	77.508,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	77.508,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	38.754,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	38.754,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	751.922,61		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	767.845,68	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

Presentación de DJ por Internet
Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	AFIP
Formulario:	**931 v4700 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**30-71117565-9**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2024-08**
Nro. verificador:	95377
Cantidad de registros:	276

Fecha de Presentación:	2024-09-06 Hora: 16:40:44
Nro. de Transacción:	1038613831
Código de Control:	Y7Qy5m
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20231783777

[F931.cuit.30711175659.fecha.20240906.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[058cdf931ff5f776ed4456bba89c31b8]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313071117565900030108242

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

Consultas

Pagos AFIP

Datos de la operación:

N° de operación	208719618
Tipo de operación	Pagos AFIP
Cuenta a debitar	Cuenta Corriente $ 6393-7 068-1
Importe a debitar	$ 13.757.063,04
Observaciones	
Usuarios preparador	lombardi, celeste
Fecha preparación	09/09/2024 12:25:09 p. m.
Fecha imputación	09/09/2024
Estado	Ejecutada

Número de VEP	Fecha de expiración	Período	Importe	Impuesto	
1333269696	06/10/2024	202408	$13.757.063,04	SIJPDJ08/24	

Salvo Error u Omisión (S.E.U.O.)

ARCA

F. 1003

DDJJ

MIS FACILIDADES

RG 5321 - Plan Deuda General

Fecha:	**19/09/2024**
Número de Plan:	**T615777**

A - Datos del contribuyente	
Denominación o Razón Social:	AGNOSTIC S.R.L.,
C.U.I.T N°:	30-71117565-9
C.B.U. asignada para el débito de cuotas:	00700689-20000006393717

B - Datos del plan	
Fecha de Consolidación:	19/09/2024

Deuda Correspondiente a	**Monto a fecha de consolidación**	**Cuotas**	**Interes Financiero**	
			Tasa	Bonificación
Impositiva	$ 55.708.446,04	8	3,20%	0,00%
Recursos de la seguridad social	$ 53.006.213,16			
Regímenes Aduaneros	$ 0,00			
Total del Plan	**$ 108.714.659,20**			

Declaro que los datos de este formulario son correctos y completos y que he confeccionado la presente a través de la transacción habilitada a tal fin por esta Administración Federal, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

ARCA | AGENCIA DE RECAUDACIÓN Y CONTROL ADUANERO

CUIT: **30711175659**
Fh. de Consolidación: **19/09/2024**

Nombre y Apellido: **AGNOSTIC S.R.L.,**
Número de Plan: **T615777**

Detalle	Año	Mes	Ant./Cta	Establ.	Imp.	Cpto.	Subcpto.	Fecha Vto.	Deuda Complementaria	Monto Obligación($)	Total Pagos Imputados($)	Saldo a Cancelar($)
	2024	8		0	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	11/09/2024	No	21.386.648,84	0,00	21.386.648,84
	2024	8		0	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	19/09/2024	No	365.569,12	0,00	365.569,12
	2024	8		0	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	11/09/2024	No	30.728.738,63	0,00	30.728.738,63
	2024	8		0	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	19/09/2024	No	525.256,57	0,00	525.256,57

ARCA | AGENCIA DE RECAUDACIÓN Y CONTROL ADUANERO

CUIT: **30711175659**
Nombre y Apellido: **AGNOSTIC S.R.L.,**
Fh. de Consolidación: **19/09/2024**
Número de Plan: **T615777**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Vencimiento
1	12.139.161,70	3.478.869,09	-	15.618.030,79	16/10/2024
		3.478.869,09	333.705,26	15.951.736,05	26/10/2024
2	12.527.614,87	3.090.415,92	-	15.618.030,79	16/11/2024
		3.090.415,92	333.705,26	15.951.736,05	26/11/2024
3	12.928.498,55	2.689.532,24	-	15.618.030,79	16/12/2024
		2.689.532,24	388.888,96	16.006.919,75	26/12/2024
4	13.342.210,50	2.275.820,29	-	15.618.030,79	16/01/2025
		2.275.820,29	388.888,96	16.006.919,75	26/01/2025
5	13.769.161,24	1.848.869,55	-	15.618.030,79	16/02/2025
		1.848.869,55	388.888,96	16.006.919,75	26/02/2025
6	14.209.774,39	1.408.256,40	-	15.618.030,79	16/03/2025
		1.408.256,40	388.888,96	16.006.919,75	26/03/2025
7	14.664.487,18	953.543,61	-	15.618.030,79	16/04/2025
		953.543,61	388.888,96	16.006.919,75	26/04/2025
8	15.133.750,77	484.280,02	-	15.618.030,79	16/05/2025
		484.280,02	388.888,96	16.006.919,75	26/05/2025
Totales	108.714.659,20	16.229.587,12	0,00	124.944.246,32	1° Vencimiento
		16.229.587,12	3.000.744,28	127.944.990,60	2° Vencimiento

VEP

Volante Electrónico de Pago

Atención: este VEP esta pendiente de pago y expira en 30 día/s

Nro. VEP:	1333269696
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ08/24
CUIT:	**30-71117565-9**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2024-08
Generado por el Usuario:	20231783777
Fecha Generación:	2024-09-06 Hora: 16:43:22
Día de Expiración:	2024-10-06

CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$8.493.840,05
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$3.829.922,02
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$1.420.109,22
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$13.191,75
Importe total a pagar	**$13.757.063,04**

Para efectuar el pago ingrese a:

https://sib1.interbanking.com.ar/secureLogin.do?from=home