CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	11/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				viernes, 27 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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:	**3.363.000,41**	
Rem. Imponible 1:	2.767.090,68	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:	2.767.090,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.767.090,68	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:	304.379,97
PAMI:	83.012,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.451,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	399.844,60
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:	70.560,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	70.560,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**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.:**	0,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	11/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				viernes, 27 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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:	30		**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:**	11/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				viernes, 27 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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:	**1.733.625,25**	
Rem. Imponible 1:	1.733.625,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.733.625,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.733.625,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.733.625,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.733.625,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.733.625,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.733.625,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.726.621,32	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:	185.957,12	0,00
PAMI:	27.453,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.230,24	0,00
ANSSAL:	15.602,63	
Asigs. Familiares:	81.151,20	0,00
Total Contribuciones SS:	326.394,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	190.698,75
PAMI:	52.008,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.801,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	250.508,81
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:	88.414,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	88.414,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.207,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.207,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.733.625,00	**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.:**	0,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	11/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				viernes, 27 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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:	**1.371.153,01**	
Rem. Imponible 1:	1.371.153,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.371.153,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.371.153,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.371.153,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.371.153,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.371.153,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.371.153,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.364.149,32	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:	146.918,88	0,00
PAMI:	21.689,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.823,00	0,00
ANSSAL:	12.340,38	
Asigs. Familiares:	64.115,02	0,00
Total Contribuciones SS:	257.887,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	150.826,83
PAMI:	41.134,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.170,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	198.131,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	900805 - SWISS MEDICAL SA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	69.928,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	69.928,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.964,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.964,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.371.153,00		**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.:**	0,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00