Identificador de la operación: LQ2CC6t573

Datos del pago

Tipo de operación
Pago AFIP

Nro. de VEP
1405817520

Estado
Realizado

Fecha y hora de pago
12/02/2025 12:41:32 h

Monto
$ 15.928.670,05

Período
202501

Datos del pagador

CUIT/CUIL
30-71117565-9

Cuenta débito
CC $ 0006393-7 068-1

Datos del contribuyente

CUIT/CUIL
30-71117565-9

Datos particulares

Código de control
864784

Código de pago Interbanking
298-FEA09D82770EED3DEB1F8A7B0A28AE57FC627

COMPROBANTE DE OPERACION - CONSERVELO

Salvo error u omision (S.E.U.O.)

ARCA - Seti - Consulta VEP

Estado	Nro. VEP	CUIT	Importe	Descripción	Fecha de Pago
Pagado	1405817520	30-71117565-9	15928670.05	SIJPDJ01/25	2025-02-12 12:41:32

Presentación de DJ por Internet
Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	ARCA
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:	**2025-01**
Nro. verificador:	52564
Cantidad de registros:	313

Fecha de Presentación:	2025-02-04 Hora: 19:10:20
Nro. de Transacción:	1072559723
Código de Control:	6SjbIf
Usuario autenticado por:	ARCA (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20231783777

[F931.cuit.30711175659.fecha.20250204.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[6f10615afd1278dc88486dc44eb17398]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313071117565900030101254

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

ARCA
AGENCIA DE RECAUDACIÓN Y CONTROL ADUANERO

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
01/2025	Servicios Eventuales: No
Empleados en nómina:	73
Suma de Rem. 1:	190.299.775,73
Suma de Rem. 2:	217.866.829,17
Suma de Rem. 3:	217.866.829,17
Suma de Rem. 4:	190.299.775,73
Suma de Rem. 5:	190.299.775,73
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	217.866.829,17
Suma de Rem. 9:	217.866.829,17
Suma de Rem. 10:	214.893.725,46

Apellido y Nombre o Razón Social:

AGNOSTIC S.R.L.

Nro. Verificador: 052564

Domicilio Fiscal: LUNA 49 2 CAPITAL FEDERAL V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 - Total de aportes	27.156.776,09
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes S.S. a pagar	**27.156.776,09**
b - Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 - Total de contribuciones	40.641.672,04
b2 - Asignaciones compensadas	0,00
b3 - Detracción art. 23 Ley 27.541	0,00
Subtotal contribuciones S.S.	40.641.672,04
Retenciones	4.791.734,42
Contribuciones S.S. a pagar	**35.849.937,62**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 - Total de aportes	4.852.644,27
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes O.S. a pagar	**4.852.644,27**
b1 - Total de contribuciones	11.111.208,30
b2 - Excedentes de contribuciones a favor	0,00
Subtotal contribuciones O.S.	11.111.208,30
Retenciones	1.310.059,37
Contribuciones O.S. a pagar	**9.801.148,93**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	6.101.793,79
Total retenciones	6.101.793,79
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	4.791.734,42
Retenciones aplicadas a Obra Social	1.310.059,37
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	73	85.556,00
Remun. con ART	217.866.829,17	1.176.480,88
L.R.T. total a pagar		**1.262.036,88**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	73 - 12.839,97
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**12.839,97**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00 Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 533.521,71

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**35.849.937,62**	302 - Aportes de Obra Social	**4.852.644,27**
301 - Aportes de Seguridad Social	**27.156.776,09**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**1.262.036,88**
352 - Contribuciones de Obra Social	**9.801.148,93**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**12.839,97**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. jueves, 13 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-95795982-3**
Nombre y Apellido: **RAFAEL ENRIQUE BARRIOS MORILLO**

seleccionar CUIL: 20-95795982-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.839.320,32**	
Rem. Imponible 1:	2.839.320,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.839.320,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.839.320,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.839.320,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.839.320,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.839.320,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.839.320,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.832.316,32	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:	305.040,47	0,00
PAMI:	45.033,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26.623,77	0,00
ANSSAL:	25.553,88	
Asigs. Familiares:	133.118,87	0,00
Total Contribuciones SS:	535.370,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	312.325,20
PAMI:	85.179,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.776,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	410.281,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	144.805,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	144.805,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	72.402,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	72.402,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	2.839.320,00		**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.:**	0,32	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. jueves, 13 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **23-31364192-9**
Nombre y Apellido: **FRANCO EZEQUIEL HANEMANN**

seleccionar CUIL: 23-31364192-9

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:	**2.592.000,15**	
Rem. Imponible 1:	2.592.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.592.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.592.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.592.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.592.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.592.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.592.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.584.996,32	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:	278.404,10	0,00
PAMI:	41.101,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.298,97	0,00
ANSSAL:	23.328,00	
Asigs. Familiares:	121.494,83	0,00
Total Contribuciones SS:	488.627,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	285.120,00
PAMI:	77.760,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.664,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	374.544,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	132.192,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	132.192,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	66.096,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	66.096,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	2.592.000,00		**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.:**	0,15	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. jueves, 13 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **23-29185634-9**
Nombre y Apellido: **LEONARDO MATIAS BRITEZ**

seleccionar CUIL: 23-29185634-9

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:	**2.794.950,01**	
Rem. Imponible 1:	2.794.950,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.794.950,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.794.950,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.794.950,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.794.950,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.794.950,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.794.950,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.787.946,32	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:	300.261,82	0,00
PAMI:	44.328,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26.206,70	0,00
ANSSAL:	25.154,55	
Asigs. Familiares:	131.033,48	0,00
Total Contribuciones SS:	526.984,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	307.444,50
PAMI:	83.848,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.577,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	403.870,28
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:	142.542,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	142.542,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	71.271,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	71.271,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	31			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.733.750,00			**Adicionales:**	61.200,00
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

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. jueves, 13 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **23-24186340-9**
Nombre y Apellido: **GERMAN IGLESIAS**

seleccionar CUIL: 23-24186340-9

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:	**3.024.433,82**	
Rem. Imponible 1:	2.927.185,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.024.433,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.024.433,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.927.185,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.927.185,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.024.433,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.024.433,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.016.300,51	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:	324.855,56	0,00
PAMI:	47.959,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28.353,22	0,00
ANSSAL:	27.219,90	
Asigs. Familiares:	141.766,12	0,00
Total Contribuciones SS:	570.153,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	321.990,37
PAMI:	87.815,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.172,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	422.978,26
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:	154.246,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	154.246,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	74.643,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	74.643,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:	2.442.089,42		**Adicionales:**		0,00
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**		0,00
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**		0,00
Vacaciones:	582.344,40		**Premios:**		0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**		0,00
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**		0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. jueves, 13 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**3.276.370,08**	
Rem. Imponible 1:	2.910.574,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.276.370,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.276.370,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.910.574,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.910.574,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.276.370,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.276.370,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.269.366,32	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:	352.110,75	0,00
PAMI:	51.982,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	30.732,04	0,00
ANSSAL:	29.487,33	
Asigs. Familiares:	153.660,22	0,00
Total Contribuciones SS:	617.973,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	320.163,19
PAMI:	87.317,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.097,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	420.578,01
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:	167.094,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	167.094,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	74.219,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	74.219,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.276.370,00		**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:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. jueves, 13 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**2.184.248,16**	
Rem. Imponible 1:	2.184.248,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.184.248,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.184.248,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.184.248,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.184.248,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.184.248,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.184.248,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.177.244,32	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:	234.489,21	0,00
PAMI:	34.618,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.466,10	0,00
ANSSAL:	19.658,23	
Asigs. Familiares:	102.330,48	0,00
Total Contribuciones SS:	411.562,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	240.267,28
PAMI:	65.527,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.829,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	315.623,84
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:	111.396,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	111.396,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	55.698,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	55.698,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	2.184.248,00		**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.:**	0,16	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. jueves, 13 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-38421847-5**
Nombre y Apellido: **FEDERICO DANIEL VERNET**

seleccionar CUIL: 20-38421847-5

Datos de generales:

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

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:	**2.377.634,14**	
Rem. Imponible 1:	2.377.633,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.377.633,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.377.633,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.377.633,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.377.633,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.377.633,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.377.633,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.369.048,24	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	255.146,50	0,00
PAMI:	37.667,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.269,05	0,00
ANSSAL:	21.398,70	
Asigs. Familiares:	111.345,27	0,00
Total Contribuciones SS:	447.827,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	261.539,67
PAMI:	71.329,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.699,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	343.568,02
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:	121.259,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	121.259,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	60.629,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	60.629,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.746.120,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	631.513,40	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. jueves, 13 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-35359443-6**
Nombre y Apellido: **LUIS ENRIQUE GUTIERREZ**

seleccionar CUIL: 20-35359443-6

Datos de generales:

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

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:	**3.591.357,73**	
Rem. Imponible 1:	2.910.574,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.591.357,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.591.357,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.910.574,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.910.574,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.591.357,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.591.357,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.584.353,32	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:	386.034,85	0,00
PAMI:	56.991,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33.692,92	0,00
ANSSAL:	32.322,21	
Asigs. Familiares:	168.464,61	0,00
Total Contribuciones SS:	677.505,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	320.163,19
PAMI:	87.317,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.097,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	420.578,01
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:	183.159,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	183.159,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	74.219,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	74.219,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.591.357,00	**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:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. jueves, 13 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**2.897.590,39**	
Rem. Imponible 1:	2.897.590,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.897.590,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.897.590,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.897.590,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.897.590,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.897.590,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.897.590,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.890.586,32	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:	311.316,15	0,00
PAMI:	45.960,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27.171,51	0,00
ANSSAL:	26.078,31	
Asigs. Familiares:	135.857,56	0,00
Total Contribuciones SS:	546.383,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	318.734,90
PAMI:	86.927,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.039,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	418.701,76
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:	147.777,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	147.777,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	73.888,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	73.888,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.897.590,00	**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.:**	0,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. jueves, 13 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**2.995.833,21**	
Rem. Imponible 1:	2.910.574,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.995.833,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.995.833,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.910.574,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.910.574,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.995.833,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.995.833,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.988.829,32	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:	321.896,92	0,00
PAMI:	47.522,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28.095,00	0,00
ANSSAL:	26.962,50	
Asigs. Familiares:	140.474,98	0,00
Total Contribuciones SS:	564.951,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	320.163,19
PAMI:	87.317,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.097,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	420.578,01
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:	152.787,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	152.787,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	74.219,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	74.219,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	31			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.995.833,00			**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.:**	0,21
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. jueves, 13 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**3.792.510,66**	
Rem. Imponible 1:	2.910.574,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.792.510,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.792.510,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.910.574,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.910.574,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.792.510,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.792.510,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.785.506,32	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:	407.699,03	0,00
PAMI:	60.189,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	35.583,76	0,00
ANSSAL:	34.132,59	
Asigs. Familiares:	177.918,80	0,00
Total Contribuciones SS:	715.523,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	320.163,19
PAMI:	87.317,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.097,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	420.578,01
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:	193.418,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	193.418,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	74.219,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	74.219,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.792.510,00		**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.:**	0,66	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. jueves, 13 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**2.675.039,70**	
Rem. Imponible 1:	2.675.039,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.675.039,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.675.039,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.675.039,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.675.039,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.675.039,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.675.039,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.668.035,32	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:	287.347,40	0,00
PAMI:	42.421,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.079,53	0,00
ANSSAL:	24.075,35	
Asigs. Familiares:	125.397,66	0,00
Total Contribuciones SS:	504.321,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	294.254,29
PAMI:	80.251,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.037,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	386.543,14
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:	136.426,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	136.426,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	68.213,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	68.213,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	2.675.039,00		**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.:**	0,70	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. jueves, 13 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**2.446.371,81**	
Rem. Imponible 1:	2.446.371,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.446.371,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.446.371,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.446.371,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.446.371,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.446.371,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.446.371,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.439.367,32	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:	262.719,86	0,00
PAMI:	38.785,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.930,05	0,00
ANSSAL:	22.017,34	
Asigs. Familiares:	114.650,26	0,00
Total Contribuciones SS:	461.103,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	269.100,81
PAMI:	73.391,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.008,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	353.500,61
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:	124.764,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	124.764,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	62.382,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	62.382,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	2.446.371,00		**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.:**	0,81	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. jueves, 13 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**4.287.231,20**	
Rem. Imponible 1:	2.910.574,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.287.231,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.287.231,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.910.574,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.910.574,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.287.231,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.287.231,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.280.227,32	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:	460.980,48	0,00
PAMI:	68.055,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	40.234,14	0,00
ANSSAL:	38.585,08	
Asigs. Familiares:	201.170,68	0,00
Total Contribuciones SS:	809.025,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	320.163,19
PAMI:	87.317,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.097,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	420.578,01
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:	218.648,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	218.648,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	74.219,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	74.219,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	31			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.287.231,00			**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.:**	0,20
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. jueves, 13 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**2.854.253,11**	
Rem. Imponible 1:	2.775.280,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.854.252,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.854.252,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.775.280,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.775.280,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.854.252,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.854.252,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.845.667,06	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:	306.478,34	0,00
PAMI:	45.246,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26.749,27	0,00
ANSSAL:	25.688,27	
Asigs. Familiares:	133.746,35	0,00
Total Contribuciones SS:	537.908,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	305.280,81
PAMI:	83.258,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.488,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	401.027,97
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:	145.566,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	145.566,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	70.769,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	70.769,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	2.096.146,06		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	758.106,16		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	0,89	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. jueves, 13 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**2.812.329,38**	
Rem. Imponible 1:	2.755.920,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.812.329,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.812.329,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.755.920,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.755.920,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.812.329,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.812.329,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.804.195,99	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	302.011,91	0,00
PAMI:	44.586,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26.359,44	0,00
ANSSAL:	25.310,96	
Asigs. Familiares:	131.797,21	0,00
Total Contribuciones SS:	530.066,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	303.151,27
PAMI:	82.677,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.401,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	398.230,53
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:	143.428,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	143.428,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	70.275,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	70.275,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	31			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.270.824,90			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	541.504,40			**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:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. jueves, 13 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**3.821.490,51**	
Rem. Imponible 1:	2.910.574,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.821.490,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.821.490,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.910.574,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.910.574,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.821.490,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.821.490,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.814.486,32	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:	410.820,18	0,00
PAMI:	60.650,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	35.856,17	0,00
ANSSAL:	34.393,41	
Asigs. Familiares:	179.280,86	0,00
Total Contribuciones SS:	721.000,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	320.163,19
PAMI:	87.317,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.097,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	420.578,01
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:	194.895,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	194.895,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	74.219,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	74.219,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.821.490,00		**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.:**	0,51	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. jueves, 13 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-27178102-5**
Nombre y Apellido: **PABLO DANIEL GOMEZ**

seleccionar CUIL: 20-27178102-5

Datos de generales:

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

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:	**3.273.231,68**	
Rem. Imponible 1:	3.082.975,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.273.230,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.273.230,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.082.975,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.082.975,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.273.230,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.273.230,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.264.645,75	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:	351.602,35	0,00
PAMI:	51.907,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	30.687,67	0,00
ANSSAL:	29.459,08	
Asigs. Familiares:	153.438,35	0,00
Total Contribuciones SS:	617.095,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	339.127,32
PAMI:	92.489,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.873,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	445.489,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	166.934,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	166.934,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	78.615,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	78.615,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	31			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.403.841,55			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	869.389,36			**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	0,77
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. jueves, 13 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**3.553.984,12**	
Rem. Imponible 1:	2.910.574,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.553.984,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.553.984,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.910.574,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.910.574,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.553.984,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.553.984,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.546.980,32	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:	382.009,78	0,00
PAMI:	56.396,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33.341,62	0,00
ANSSAL:	31.985,86	
Asigs. Familiares:	166.708,08	0,00
Total Contribuciones SS:	670.442,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	320.163,19
PAMI:	87.317,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.097,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	420.578,01
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:	181.253,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	181.253,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	74.219,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	74.219,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.553.984,00		**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.:**	0,12	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1405817520
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ01/25
CUIT:	**30-71117565-9**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2025-01
Generado desde la presentación de DJ nro:	1072559723
Generado por el Usuario:	20231783777

CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$9.801.148,93
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$4.852.644,27
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$1.262.036,88
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$12.839,97

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	INTERBANKING
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO DE GALICIA Y BUENOS AIRES S.A.U.
Nro. de Transacción:	2002617235
Código de Control:	864784
Fecha de Pago:	2025-02-12 Hora: 12:41:32
IMPORTE PAGADO	**$15.928.670,05**

ARCA

F. 1003

DDJJ

MIS FACILIDADES

RG 5321 - Plan Deuda General

Fecha:	**07/01/2025**
Número de Plan:	**U066522**

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:	07/01/2025

Deuda Correspondiente a	**Monto a fecha de consolidación**	**Cuotas**	**Interes Financiero**	
			Tasa	Bonificación
Impositiva	$ 12.510.923,76	8	3,73%	0,00%
Recursos de la seguridad social	$ 91.541.781,64			
Regímenes Aduaneros	$ 0,00			
Total del Plan	**$ 104.052.705,40**			

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: **07/01/2025**

Nombre y Apellido: **AGNOSTIC S.R.L.,**
Número de Plan: **U066522**

Detalle	Año	Mes	Ant./Cta	Establ.	Imp.	Cpto.	Subcpto.	Fecha Vto.	Deuda Complementaria	Monto Obligación($)	Total Pagos Imputados($)	Saldo a Cancelar($)
	2024	12		0	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	13/01/2025	No	37.615.344,62	0,00	37.615.344,62
	2024	12		0	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	13/01/2025	No	53.926.437,02	0,00	53.926.437,02

ARCA | AGENCIA DE RECAUDACIÓN Y CONTROL ADUANERO

CUIT: **30711175659**
Nombre y Apellido: **AGNOSTIC S.R.L.,**
Fh. de Consolidación: **07/01/2025**
Número de Plan: **U066522**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Vencimiento
1	11.401.717,56	3.881.165,91	-	15.282.883,47	16/02/2025
		3.881.165,91	380.543,80	15.663.427,27	26/02/2025
2	11.827.001,62	3.455.881,85	-	15.282.883,47	16/03/2025
		3.455.881,85	380.543,80	15.663.427,27	26/03/2025
3	12.268.148,79	3.014.734,68	-	15.282.883,47	16/04/2025
		3.014.734,68	380.543,80	15.663.427,27	26/04/2025
4	12.725.750,72	2.557.132,75	-	15.282.883,47	16/05/2025
		2.557.132,75	380.543,80	15.663.427,27	26/05/2025
5	13.200.421,23	2.082.462,24	-	15.282.883,47	16/06/2025
		2.082.462,24	380.543,80	15.663.427,27	26/06/2025
6	13.692.796,95	1.590.086,52	-	15.282.883,47	16/07/2025
		1.590.086,52	380.543,80	15.663.427,27	26/07/2025
7	14.203.538,27	1.079.345,20	-	15.282.883,47	16/08/2025
		1.079.345,20	380.543,80	15.663.427,27	26/08/2025
8	14.733.330,26	549.553,21	-	15.282.883,47	16/09/2025
		549.553,21	380.543,80	15.663.427,27	26/09/2025
Totales	104.052.705,40	18.210.362,36	0,00	122.263.067,76	1° Vencimiento
		18.210.362,36	3.044.350,40	125.307.418,16	2° Vencimiento

ARCA | AGENCIA DE RECAUDACIÓN Y CONTROL ADUANERO

CUIT: **30711175659**
Nombre y Apellido: **AGNOSTIC S.R.L.,**
Fh. de Consolidación: **12/02/2025**
Número de Plan: **U193951**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Vencimiento
1	16.816.272,26	5.551.035,60	-	22.367.307,86	16/03/2025
		5.551.035,60	541.288,85	22.908.596,71	26/03/2025
2	17.426.702,95	4.940.604,91	-	22.367.307,86	16/04/2025
		4.940.604,91	541.288,85	22.908.596,71	26/04/2025
3	18.059.292,27	4.308.015,59	-	22.367.307,86	16/05/2025
		4.308.015,59	541.288,85	22.908.596,71	26/05/2025
4	18.714.844,57	3.652.463,29	-	22.367.307,86	16/06/2025
		3.652.463,29	541.288,85	22.908.596,71	26/06/2025
5	19.394.193,43	2.973.114,43	-	22.367.307,86	16/07/2025
		2.973.114,43	541.288,85	22.908.596,71	26/07/2025
6	20.098.202,66	2.269.105,20	-	22.367.307,86	16/08/2025
		2.269.105,20	541.288,85	22.908.596,71	26/08/2025
7	20.827.767,41	1.539.540,45	-	22.367.307,86	16/09/2025
		1.539.540,45	541.288,85	22.908.596,71	26/09/2025
8	21.583.815,30	783.492,56	-	22.367.307,86	16/10/2025
		783.492,56	541.288,85	22.908.596,71	26/10/2025
Totales	152.921.090,85	26.017.372,03	0,00	178.938.462,88	1° Vencimiento
		26.017.372,03	4.330.310,80	183.268.773,68	2° Vencimiento

ARCA | AGENCIA DE RECAUDACIÓN Y CONTROL ADUANERO

CUIT: **30711175659**
Nombre y Apellido: **AGNOSTIC S.R.L.,**
Fh. de Consolidación: **12/02/2025**
Número de Plan: **U193951**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Vencimiento
1	16.816.272,26	5.551.035,60	-	22.367.307,86	16/03/2025
		5.551.035,60	541.288,85	22.908.596,71	26/03/2025
2	17.426.702,95	4.940.604,91	-	22.367.307,86	16/04/2025
		4.940.604,91	541.288,85	22.908.596,71	26/04/2025
3	18.059.292,27	4.308.015,59	-	22.367.307,86	16/05/2025
		4.308.015,59	541.288,85	22.908.596,71	26/05/2025
4	18.714.844,57	3.652.463,29	-	22.367.307,86	16/06/2025
		3.652.463,29	541.288,85	22.908.596,71	26/06/2025
5	19.394.193,43	2.973.114,43	-	22.367.307,86	16/07/2025
		2.973.114,43	541.288,85	22.908.596,71	26/07/2025
6	20.098.202,66	2.269.105,20	-	22.367.307,86	16/08/2025
		2.269.105,20	541.288,85	22.908.596,71	26/08/2025
7	20.827.767,41	1.539.540,45	-	22.367.307,86	16/09/2025
		1.539.540,45	541.288,85	22.908.596,71	26/09/2025
8	21.583.815,30	783.492,56	-	22.367.307,86	16/10/2025
		783.492,56	541.288,85	22.908.596,71	26/10/2025
Totales	152.921.090,85	26.017.372,03	0,00	178.938.462,88	1° Vencimiento
		26.017.372,03	4.330.310,80	183.268.773,68	2° Vencimiento

ARCA | AGENCIA DE RECAUDACIÓN Y CONTROL ADUANERO

CUIT: **30711175659**
Fh. de Consolidación: **12/02/2025**

Nombre y Apellido: **AGNOSTIC S.R.L.,**
Número de Plan: **U193951**

Detalle	Año	Mes	Ant./Cta	Establ.	Imp.	Cpto.	Subcpto.	Fecha Vto.	Deuda Complementaria	Monto Obligación($)	Total Pagos Imputados($)	Saldo a Cancelar($)
	2025	1		0	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	12/02/2025	No	27.156.776,09	0,00	27.156.776,09
	2025	1		0	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	12/02/2025	No	35.849.937,62	0,00	35.849.937,62

ARCA

F. 1003

DDJJ

MIS FACILIDADES

RG 5321 - Plan Deuda General

Fecha:	**12/02/2025**
Número de Plan:	**U193951**

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:	12/02/2025

Deuda Correspondiente a	**Monto a fecha de consolidación**	**Cuotas**	**Interes Financiero**	
			Tasa	Bonificación
Impositiva	$ 89.914.377,14	8	3,63%	0,00%
Recursos de la seguridad social	$ 63.006.713,71			
Regímenes Aduaneros	$ 0,00			
Total del Plan	**$ 152.921.090,85**			

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 Agencia de Recaudación, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.