CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 9 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **27-41106994-5**
Nombre y Apellido: **AGUSTINA REY BRIENZA**

seleccionar CUIL: 27-41106994-5

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:	**2.500.000,00**	
Rem. Imponible 1:	2.500.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.500.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.500.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.500.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.500.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.500.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.500.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.492.996,32	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:	268.495,70	0,00
PAMI:	39.638,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.434,17	0,00
ANSSAL:	22.500,00	
Asigs. Familiares:	117.170,83	0,00
Total Contribuciones SS:	471.239,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	275.000,00
PAMI:	75.000,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.250,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	361.250,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	127.500,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	127.500,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	63.750,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	63.750,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.500.000,00	**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:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 9 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **20-96439220-0**
Nombre y Apellido: **KERVIN ROCA YARIHUAMAN**

seleccionar CUIL: 20-96439220-0

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:	**840.000,00**	
Rem. Imponible 1:	840.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	840.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	840.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	840.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	840.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	840.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	840.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	832.996,32	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:	89.713,70	0,00
PAMI:	13.244,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.830,17	0,00
ANSSAL:	7.560,00	
Asigs. Familiares:	39.150,83	0,00
Total Contribuciones SS:	157.499,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	92.400,00
PAMI:	25.200,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.780,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	121.380,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	42.840,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.840,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.420,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.420,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	840.000,00	**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:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 9 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **27-43858309-8**
Nombre y Apellido: **DESIREE AYLEN GARCIA**

seleccionar CUIL: 27-43858309-8

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:	**1.463.680,00**	
Rem. Imponible 1:	1.290.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.290.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.290.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.290.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.290.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.290.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.290.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.281.303,76	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:	137.996,41	0,00
PAMI:	20.372,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.044,26	0,00
ANSSAL:	11.610,00	
Asigs. Familiares:	60.221,28	0,00
Total Contribuciones SS:	242.244,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	141.900,00
PAMI:	38.700,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.805,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	186.405,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	65.790,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	65.790,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.895,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.895,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	25	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.000.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	290.000,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	173.680,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 9 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.723.182,14**	
Rem. Imponible 1:	4.691.748,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.723.181,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.723.181,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.691.748,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.691.748,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.723.181,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.723.181,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.716.177,92	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:	615.632,36	0,00
PAMI:	90.887,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	53.732,07	0,00
ANSSAL:	51.508,63	
Asigs. Familiares:	268.660,36	0,00
Total Contribuciones SS:	1.080.420,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	516.092,33
PAMI:	140.752,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	21.112,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	677.957,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	291.882,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	291.882,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	119.639,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	119.639,59

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.335.744,00	**Adicionales:**	737.076,00
Cant. horas extra:	20	**Importe Horas Extra:**	650.361,60
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.:**	0,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 9 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **27-34873516-6**
Nombre y Apellido: **DAIANA ROMINA MANSILLA**

seleccionar CUIL: 27-34873516-6

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.038.742,81**	
Rem. Imponible 1:	4.691.748,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.038.742,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.038.742,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.691.748,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.691.748,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.038.742,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.038.742,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.031.738,32	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:	541.918,22	0,00
PAMI:	80.004,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	47.298,34	0,00
ANSSAL:	45.348,68	
Asigs. Familiares:	236.491,70	0,00
Total Contribuciones SS:	951.061,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	516.092,33
PAMI:	140.752,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	21.112,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	677.957,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	256.975,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	256.975,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	119.639,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	119.639,59

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	5.038.742,00	**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:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 9 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **20-35085704-5**
Nombre y Apellido: **LUCIANO SEBASTIAN GILI**

seleccionar CUIL: 20-35085704-5

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:	**3.867.924,66**	
Rem. Imponible 1:	3.867.924,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.867.924,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.867.924,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.867.924,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.867.924,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.867.924,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.867.924,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.860.920,32	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:	415.821,12	0,00
PAMI:	61.388,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	36.292,65	0,00
ANSSAL:	34.811,32	
Asigs. Familiares:	181.463,26	0,00
Total Contribuciones SS:	729.776,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	425.471,64
PAMI:	116.037,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.405,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	558.915,02
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:	197.264,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	197.264,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	98.632,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	98.632,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.867.924,00	**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:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 9 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **20-37355875-4**
Nombre y Apellido: **MATIAS HERNAN PENA**

seleccionar CUIL: 20-37355875-4

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:	**4.607.302,07**	
Rem. Imponible 1:	4.607.302,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.607.302,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.607.302,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.607.302,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.607.302,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.607.302,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.607.302,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.600.298,32	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:	495.452,13	0,00
PAMI:	73.144,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	43.242,80	0,00
ANSSAL:	41.465,72	
Asigs. Familiares:	216.214,02	0,00
Total Contribuciones SS:	869.519,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	506.803,22
PAMI:	138.219,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	20.732,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	665.755,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 901105 - GALENO ARGENTINA SOCIEDAD ANONIMA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	234.972,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	234.972,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	117.486,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	117.486,20

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.607.302,00	**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.:**	0,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 9 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **27-31152951-5**
Nombre y Apellido: **NATALIA SOLEDAD DUAIP**

seleccionar CUIL: 27-31152951-5

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:	**5.832.515,25**	
Rem. Imponible 1:	4.691.748,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.832.515,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.832.515,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.691.748,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.691.748,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.832.515,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.832.515,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.825.511,32	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:	627.407,57	0,00
PAMI:	92.625,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	54.759,81	0,00
ANSSAL:	52.492,64	
Asigs. Familiares:	273.799,03	0,00
Total Contribuciones SS:	1.101.084,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	516.092,33
PAMI:	140.752,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	21.112,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	677.957,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	297.458,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	297.458,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	119.639,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	119.639,59

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	5.832.515,00	**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:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 9 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **20-35231390-5**
Nombre y Apellido: **MARTIN VALLEJO**

seleccionar CUIL: 20-35231390-5

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:	**3.762.283,08**	
Rem. Imponible 1:	3.762.283,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.762.283,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.762.283,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.762.283,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.762.283,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.762.283,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.762.283,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.755.279,32	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:	404.443,58	0,00
PAMI:	59.708,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	35.299,63	0,00
ANSSAL:	33.860,55	
Asigs. Familiares:	176.498,13	0,00
Total Contribuciones SS:	709.810,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	413.851,13
PAMI:	112.868,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.930,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	543.649,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	191.876,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	191.876,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	95.938,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	95.938,22

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.762.283,00	**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:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 9 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **27-95913318-8**
Nombre y Apellido: **LUISA MARIA PALMA MILLAN**

seleccionar CUIL: 27-95913318-8

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:	**4.163.909,76**	
Rem. Imponible 1:	4.163.909,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.163.909,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.163.909,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.163.909,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.163.909,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.163.909,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.163.909,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.156.905,32	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:	447.698,70	0,00
PAMI:	66.094,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	39.074,91	0,00
ANSSAL:	37.475,18	
Asigs. Familiares:	195.374,55	0,00
Total Contribuciones SS:	785.718,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	458.029,99
PAMI:	124.917,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	18.737,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	601.684,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 901105 - GALENO ARGENTINA SOCIEDAD ANONIMA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	212.359,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	212.359,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	106.179,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	106.179,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.163.909,00	**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:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 9 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**53.018.249,88**	
Rem. Imponible 1:	5.890.750,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.995.444,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.995.444,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	5.890.750,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	5.890.750,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.995.444,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.995.444,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.986.651,26	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:	644.762,34	0,00
PAMI:	95.187,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	56.274,52	0,00
ANSSAL:	53.959,00	
Asigs. Familiares:	281.372,61	0,00
Total Contribuciones SS:	1.131.556,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	647.982,59
PAMI:	176.722,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	26.508,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	851.213,50
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:	305.767,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	305.767,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	150.214,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	150.214,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.775.133,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.220.311,77

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.022.805,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 9 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **20-28031338-7**
Nombre y Apellido: **SUPERBO DARIO SALVADOR**

seleccionar CUIL: 20-28031338-7

Datos de generales:

Cónyuge: Si
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:	**6.030.810,31**	
Rem. Imponible 1:	4.691.748,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.030.810,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.030.810,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.691.748,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.691.748,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.030.810,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.030.810,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.023.806,32	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:	648.763,94	0,00
PAMI:	95.778,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	56.623,78	0,00
ANSSAL:	54.277,29	
Asigs. Familiares:	283.118,90	0,00
Total Contribuciones SS:	1.138.562,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	516.092,33
PAMI:	140.752,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	21.112,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	677.957,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	307.571,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	307.571,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	119.639,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	119.639,59

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	6.030.810,00	**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.:**	0,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. viernes, 9 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **27-25696156-9**
Nombre y Apellido: **MARIA BELEN CUADRADO**

seleccionar CUIL: 27-25696156-9

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:	**2.000.000,00**	
Rem. Imponible 1:	2.000.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.000.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.000.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.000.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.000.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.000.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.000.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.992.996,32	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:	214.645,70	0,00
PAMI:	31.688,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.734,17	0,00
ANSSAL:	18.000,00	
Asigs. Familiares:	93.670,83	0,00
Total Contribuciones SS:	376.739,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	220.000,00
PAMI:	60.000,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.000,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	289.000,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	102.000,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	102.000,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	51.000,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	51.000,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.000.000,00	**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