CUIT:	30-71483763-6	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	HS-CONSULTING-LLC				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

CUIL: **27-33571530-1**
Nombre y Apellido: **ANDREA ELIZABETH LEIVA**

seleccionar CUIL: 27-33571530-1

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 :	No	**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:	**418.125,26**	
Rem. Imponible 1:	388.125,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	388.125,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	388.125,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	388.125,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	388.125,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	388.125,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	388.125,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	381.121,33	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:	41.046,77	0,00
PAMI:	6.059,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.582,54	0,00
ANSSAL:	4.657,50	
Asigs. Familiares:	17.912,70	0,00
Total Contribuciones SS:	73.259,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.693,75
PAMI:	11.643,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.328,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.666,25
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:	18.630,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.630,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.315,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.315,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	388.125,01	**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	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	30.000,00

CUIT:	30-71483763-6	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	HS-CONSULTING-LLC				jueves, 14 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

CUIL: **20-36721910-7**
Nombre y Apellido: **MANCO FEDERICO RODRIGO**

seleccionar CUIL: 20-36721910-7

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 :	No	**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:	**340.368,57**	
Rem. Imponible 1:	310.368,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	310.368,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	310.368,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	310.368,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	310.368,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	310.368,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	310.368,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	303.364,33	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:	32.672,34	0,00
PAMI:	4.823,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.851,62	0,00
ANSSAL:	3.724,42	
Asigs. Familiares:	14.258,12	0,00
Total Contribuciones SS:	58.329,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.140,48
PAMI:	9.311,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.862,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.313,73
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:	14.897,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.897,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.448,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.448,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.368,01	**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.:**	0,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	30.000,00