CUIT:	30-71483763-6	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HS-CONSULTING-LLC				martes, 26 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-96057449-5**
Nombre y Apellido: **PEDRO ALEJANDRO HERNANDEZ TORRES**

seleccionar CUIL: 20-96057449-5

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:	**619.859,03**	
Rem. Imponible 1:	619.859,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	619.859,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	619.859,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	619.859,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	619.859,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	619.859,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	619.859,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	612.855,32	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:	66.004,52	0,00
PAMI:	9.744,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.760,84	0,00
ANSSAL:	7.438,31	
Asigs. Familiares:	28.804,20	0,00
Total Contribuciones SS:	117.752,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	68.184,49
PAMI:	18.595,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.719,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	90.499,41
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:	29.753,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.753,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.876,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.876,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	29			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	619.859,00			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

You created this PDF from an application that is not licensed to print to novaPDF printer (http://www.novapdf.com)

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

You created this PDF from an application that is not licensed to print to novaPDF printer (http://www.novapdf.com)

CUIT:	30-71483763-6	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HS-CONSULTING-LLC				martes, 26 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**728.327,59**	
Rem. Imponible 1:	728.327,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	728.327,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	728.327,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	728.327,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	728.327,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	728.327,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	728.327,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	721.323,32	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:	77.686,52	0,00
PAMI:	11.469,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.780,44	0,00
ANSSAL:	8.739,92	
Asigs. Familiares:	33.902,20	0,00
Total Contribuciones SS:	138.578,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	80.115,97
PAMI:	21.849,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.369,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	106.335,74
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:	34.959,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.959,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.479,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.479,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	29			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	728.327,00			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

You created this PDF from an application that is not licensed to print to novaPDF printer (http://www.novapdf.com)

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

You created this PDF from an application that is not licensed to print to novaPDF printer (http://www.novapdf.com)

CUIT: 30-71483763-6 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: HS-CONSULTING-LLC martes, 26 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**619.859,03**	
Rem. Imponible 1:	619.859,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	619.859,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	619.859,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	619.859,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	619.859,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	619.859,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	619.859,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	612.855,32	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:	66.004,52	0,00
PAMI:	9.744,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.760,84	0,00
ANSSAL:	7.438,31	
Asigs. Familiares:	28.804,20	0,00
Total Contribuciones SS:	117.752,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	68.184,49
PAMI:	18.595,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.719,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	90.499,41
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:	29.753,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.753,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.876,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.876,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	29			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	619.859,00			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

You created this PDF from an application that is not licensed to print to novaPDF printer (http://www.novapdf.com)

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

You created this PDF from an application that is not licensed to print to novaPDF printer (http://www.novapdf.com)

CUIT:	30-71483763-6	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HS-CONSULTING-LLC				martes, 26 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-31651244-0**
Nombre y Apellido: **NANCY VANESA SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 27-31651244-0

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:	**681.737,29**	
Rem. Imponible 1:	681.737,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	681.737,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	681.737,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	681.737,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	681.737,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	681.737,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	681.737,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	674.733,32	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:	72.668,78	0,00
PAMI:	10.728,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.342,49	0,00
ANSSAL:	8.180,84	
Asigs. Familiares:	31.712,47	0,00
Total Contribuciones SS:	129.632,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	74.991,07
PAMI:	20.452,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.090,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	99.533,60
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:	32.723,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.723,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.361,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.361,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	29			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	681.737,00			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

You created this PDF from an application that is not licensed to print to novaPDF printer (http://www.novapdf.com)

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

You created this PDF from an application that is not licensed to print to novaPDF printer (http://www.novapdf.com)