CUIT: 30-71483763-6 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: HS-CONSULTING-LLC martes, 21 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 20-36721910-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
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:	**951.879,32**	
Rem. Imponible 1:	951.878,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	951.878,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	951.878,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	951.878,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	951.878,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	951.878,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	951.878,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	944.874,66	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:	101.763,00	0,00
PAMI:	15.023,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.881,82	0,00
ANSSAL:	11.422,54	
Asigs. Familiares:	44.409,11	0,00
Total Contribuciones SS:	181.499,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	104.706,62
PAMI:	28.556,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.711,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	138.974,24
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:	45.690,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.690,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.845,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.845,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	250.494,30	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	701.384,04	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71483763-6 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: HS-CONSULTING-LLC martes, 21 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**851.680,54**	
Rem. Imponible 1:	851.679,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	851.679,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	851.679,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	851.679,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	851.679,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	851.679,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	851.679,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	844.675,92	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:	90.971,60	0,00
PAMI:	13.430,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.939,95	0,00
ANSSAL:	10.220,16	
Asigs. Familiares:	39.699,77	0,00
Total Contribuciones SS:	162.261,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	93.684,76
PAMI:	25.550,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.110,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	124.345,23
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:	40.880,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.880,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.440,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.440,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	751.482,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	100.197,60	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71483763-6 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: HS-CONSULTING-LLC martes, 21 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 27-33571530-1

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
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:	**1.073.010,77**	
Rem. Imponible 1:	1.073.010,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.073.010,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.073.010,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.073.010,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.073.010,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.073.010,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.073.010,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.066.006,78	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:	114.808,93	0,00
PAMI:	16.949,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.020,46	0,00
ANSSAL:	12.876,13	
Asigs. Familiares:	50.102,32	0,00
Total Contribuciones SS:	204.757,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	118.031,15
PAMI:	32.190,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.438,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	156.659,52
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:	51.504,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.504,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.752,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.752,25

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	523.419,74	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	549.590,72	**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: 30-71483763-6 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: HS-CONSULTING-LLC martes, 21 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 27-31651244-0

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:	**936.885,50**	
Rem. Imponible 1:	936.885,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	936.885,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	936.885,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	936.885,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	936.885,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	936.885,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	936.885,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	929.881,62	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:	100.148,25	0,00
PAMI:	14.785,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.740,89	0,00
ANSSAL:	11.242,62	
Asigs. Familiares:	43.704,44	0,00
Total Contribuciones SS:	178.621,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	103.057,38
PAMI:	28.106,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.621,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	136.785,25
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:	44.970,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.970,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.485,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.485,25

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	826.663,50	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	110.221,80	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00