CUIT: 30-71483763-6 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: HS-CONSULTING-LLC martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

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:	**1.128.373,41**	
Rem. Imponible 1:	1.128.373,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.128.373,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.128.373,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.128.373,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.128.373,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.128.373,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.128.373,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.121.369,32	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:	120.771,48	0,00
PAMI:	17.829,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.540,87	0,00
ANSSAL:	10.155,36	
Asigs. Familiares:	52.704,36	0,00
Total Contribuciones SS:	212.001,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	124.121,03
PAMI:	33.851,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.077,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	163.049,90
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:	57.547,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	57.547,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.773,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.773,51

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 31
Cant. horas trabajadas: 0
Sueldo: 1.128.373,00
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 0
Importe Horas Extra: 0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71483763-6 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: HS-CONSULTING-LLC martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**1.128.373,41**	
Rem. Imponible 1:	1.128.373,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.128.373,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.128.373,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.128.373,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.128.373,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.128.373,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.128.373,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.121.369,32	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:	120.771,48	0,00
PAMI:	17.829,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.540,87	0,00
ANSSAL:	10.155,36	
Asigs. Familiares:	52.704,36	0,00
Total Contribuciones SS:	212.001,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	124.121,03
PAMI:	33.851,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.077,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	163.049,90
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:	57.547,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	57.547,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.773,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.773,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.128.373,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71483763-6 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: HS-CONSULTING-LLC martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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 : 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:	**1.326.609,53**	
Rem. Imponible 1:	1.326.609,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.326.609,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.326.609,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.326.609,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.326.609,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.326.609,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.326.609,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.319.605,32	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:	142.121,49	0,00
PAMI:	20.981,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.404,29	0,00
ANSSAL:	11.939,48	
Asigs. Familiares:	62.021,45	0,00
Total Contribuciones SS:	249.468,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	145.926,99
PAMI:	39.798,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.969,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	191.695,00
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:	67.657,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	67.657,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.828,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.828,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.326.609,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71483763-6 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: HS-CONSULTING-LLC martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.599.932,44**	
Rem. Imponible 1:	1.599.932,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.599.932,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.599.932,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.599.932,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.599.932,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.599.932,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.599.932,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.592.928,32	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:	171.558,38	0,00
PAMI:	25.327,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.973,53	0,00
ANSSAL:	14.399,39	
Asigs. Familiares:	74.867,63	0,00
Total Contribuciones SS:	301.126,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	175.992,52
PAMI:	47.997,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.199,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	231.190,17
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:	81.596,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	81.596,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	40.798,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	40.798,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.599.932,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00