CUIT: 30-71483763-6 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: HS-CONSULTING-LLC martes, 25 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **20-34756527-0**
Nombre y Apellido: **JUAN PEDRO FARAZ**

seleccionar CUIL: 20-34756527-0

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:	**1.398.421,67**	
Rem. Imponible 1:	1.398.421,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.398.421,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.398.421,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.398.421,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.398.421,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.398.421,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.398.421,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.391.417,82	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:	149.855,70	0,00
PAMI:	22.123,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.079,33	0,00
ANSSAL:	12.585,79	
Asigs. Familiares:	65.396,64	0,00
Total Contribuciones SS:	263.041,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	153.826,37
PAMI:	41.952,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.292,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	202.071,92
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:	71.319,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	71.319,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.659,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.659,75

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.398.421,50	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

CUIT: 30-71483763-6 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: HS-CONSULTING-LLC martes, 25 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**1.525.601,10**	
Rem. Imponible 1:	1.525.600,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.525.600,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.525.600,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.525.600,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.525.600,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.525.600,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.525.600,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.518.596,82	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:	163.552,88	0,00
PAMI:	24.145,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.274,81	0,00
ANSSAL:	13.730,40	
Asigs. Familiares:	71.374,05	0,00
Total Contribuciones SS:	287.077,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	167.816,06
PAMI:	45.768,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.865,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	220.449,28
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:	77.805,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	77.805,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	38.902,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	38.902,81

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.525.600,50	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

CUIT: 30-71483763-6 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: HS-CONSULTING-LLC martes, 25 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**1.839.921,67**	
Rem. Imponible 1:	1.839.921,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.839.921,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.839.921,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.839.921,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.839.921,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.839.921,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.839.921,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.832.917,82	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:	197.405,25	0,00
PAMI:	29.143,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.229,43	0,00
ANSSAL:	16.559,29	
Asigs. Familiares:	86.147,14	0,00
Total Contribuciones SS:	346.484,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	202.391,37
PAMI:	55.197,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.279,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	265.868,67
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:	93.836,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	93.836,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	46.918,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	46.918,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.839.921,50	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

CUIT: 30-71483763-6 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: HS-CONSULTING-LLC martes, 25 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**1.297.628,86**	
Rem. Imponible 1:	1.297.628,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.297.628,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.297.628,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.297.628,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.297.628,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.297.628,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.297.628,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.290.624,82	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:	139.000,29	0,00
PAMI:	20.520,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.131,87	0,00
ANSSAL:	11.678,66	
Asigs. Familiares:	60.659,37	0,00
Total Contribuciones SS:	243.991,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	142.739,14
PAMI:	38.928,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.839,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	187.507,33
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:	66.179,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	66.179,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.089,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.089,53

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.297.628,50	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00