CUIT:	30-71483763-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HS-CONSULTING-LLC				viernes, 28 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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 :	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:	**2.156.143,31**	
Rem. Imponible 1:	2.156.143,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.156.143,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.156.143,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.156.143,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.156.143,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.156.143,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.156.143,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.149.139,32	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:	231.462,30	0,00
PAMI:	34.171,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.201,91	0,00
ANSSAL:	19.405,29	
Asigs. Familiares:	101.009,55	0,00
Total Contribuciones SS:	406.250,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	237.175,73
PAMI:	64.684,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.702,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	311.562,66
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:	109.963,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	109.963,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	54.981,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	54.981,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	2.156.143,00		**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.:**	0,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71483763-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HS-CONSULTING-LLC				viernes, 28 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.266.783,11**	
Rem. Imponible 1:	2.266.783,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.266.783,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.266.783,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.266.783,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.266.783,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.266.783,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.266.783,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.259.779,32	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:	243.378,23	0,00
PAMI:	35.930,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.241,93	0,00
ANSSAL:	20.401,05	
Asigs. Familiares:	106.209,63	0,00
Total Contribuciones SS:	427.161,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	249.346,13
PAMI:	68.003,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.200,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	327.550,14
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:	115.605,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	115.605,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	57.802,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	57.802,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.266.783,00	**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.:**	0,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71483763-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HS-CONSULTING-LLC				viernes, 28 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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:	**1.598.679,43**	
Rem. Imponible 1:	1.598.679,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.598.679,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.598.679,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.598.679,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.598.679,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.598.679,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.598.679,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.591.675,32	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:	171.423,43	0,00
PAMI:	25.307,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.961,75	0,00
ANSSAL:	14.388,11	
Asigs. Familiares:	74.808,74	0,00
Total Contribuciones SS:	300.889,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	175.854,69
PAMI:	47.960,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.194,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	231.009,12
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:	81.532,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	81.532,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	40.766,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	40.766,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	31			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.598.679,00			**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.:**	0,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71483763-6 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: HS-CONSULTING-LLC viernes, 28 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-31252000-2**
Nombre y Apellido: **JOSE LUIS MEDINA**

seleccionar CUIL: 20-31252000-2

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:	**1.722.855,35**	
Rem. Imponible 1:	1.722.855,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.722.855,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.722.855,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.722.855,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.722.855,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.722.855,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.722.855,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.715.851,32	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:	184.797,19	0,00
PAMI:	27.282,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.129,00	0,00
ANSSAL:	15.505,70	
Asigs. Familiares:	80.645,01	0,00
Total Contribuciones SS:	324.358,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	189.514,05
PAMI:	51.685,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.752,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	248.952,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 902108 - ASOCIACION MUTUAL SANCOR SALUD
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	87.865,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	87.865,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	43.932,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	43.932,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.722.855,00	**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.:**	0,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00