CUIT:	30-71483763-6	**Período:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HS-CONSULTING-LLC				martes, 24 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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:	**3.234.215,48**	
Rem. Imponible 1:	3.234.214,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.234.214,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.234.214,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.234.214,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.234.214,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.234.214,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.234.214,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.223.708,98	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:	347.193,46	0,00
PAMI:	51.256,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	30.302,86	0,00
ANSSAL:	29.107,93	
Asigs. Familiares:	151.514,32	0,00
Total Contribuciones SS:	609.375,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	355.763,60
PAMI:	97.026,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.553,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	467.344,01
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:	164.944,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	164.944,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	82.472,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	82.472,47

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:**	1.078.071,50	

CUIT:	30-71483763-6	**Período:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HS-CONSULTING-LLC				martes, 24 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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:	**3.400.174,68**	
Rem. Imponible 1:	3.400.174,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.400.174,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.400.174,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.400.174,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.400.174,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.400.174,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.400.174,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.389.668,98	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:	365.067,35	0,00
PAMI:	53.895,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31.862,89	0,00
ANSSAL:	30.601,57	
Asigs. Familiares:	159.314,44	0,00
Total Contribuciones SS:	640.741,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	374.019,20
PAMI:	102.005,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.300,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	491.325,23
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:	173.408,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	173.408,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	86.704,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	86.704,45

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:**	1.133.391,50	

CUIT: 30-71483763-6 **Período:** 12/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: HS-CONSULTING-LLC martes, 24 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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

seleccionar CUIL: 20-31252000-2

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:	**2.584.283,04**	
Rem. Imponible 1:	2.584.282,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.584.282,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.584.282,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.584.282,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.584.282,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.584.282,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.584.282,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.573.776,98	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:	277.195,78	0,00
PAMI:	40.923,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.193,50	0,00
ANSSAL:	23.258,54	
Asigs. Familiares:	120.967,52	0,00
Total Contribuciones SS:	486.538,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	284.271,08
PAMI:	77.528,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.629,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	373.428,83
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:	131.798,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	131.798,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	65.899,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	65.899,20

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:**	861.427,50

CUIT:	30-71483763-6	**Período:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HS-CONSULTING-LLC				martes, 24 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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:	**3.234.215,48**	
Rem. Imponible 1:	3.234.214,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.234.214,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.234.214,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.234.214,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.234.214,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.234.214,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.234.214,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.223.708,98	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:	347.193,46	0,00
PAMI:	51.256,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	30.302,86	0,00
ANSSAL:	29.107,93	
Asigs. Familiares:	151.514,32	0,00
Total Contribuciones SS:	609.375,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	355.763,60
PAMI:	97.026,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.553,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	467.344,01
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:	164.944,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	164.944,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	82.472,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	82.472,47

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:**	1.078.071,50	