CUIT: 30-71483763-6 **Período:** 03/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: HS-CONSULTING-LLC martes, 21 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**2.726.185,46**	
Rem. Imponible 1:	2.726.185,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.726.185,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.726.185,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.726.185,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.726.185,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.726.185,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.726.185,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.719.181,44	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:	292.855,84	0,00
PAMI:	43.234,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.560,31	0,00
ANSSAL:	24.535,67	
Asigs. Familiares:	127.801,53	0,00
Total Contribuciones SS:	513.988,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	299.880,36
PAMI:	81.785,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.267,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	393.933,74
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:	139.035,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	139.035,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	69.517,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	69.517,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.329.846,40	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	1.396.338,72	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71483763-6 **Período:** 03/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: HS-CONSULTING-LLC martes, 21 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**2.593.121,57**	
Rem. Imponible 1:	2.593.120,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.593.120,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.593.120,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.593.120,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.593.120,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.593.120,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.593.120,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.586.117,31	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:	278.524,83	0,00
PAMI:	41.119,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.309,50	0,00
ANSSAL:	23.338,09	
Asigs. Familiares:	121.547,51	0,00
Total Contribuciones SS:	488.839,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	285.243,31
PAMI:	77.793,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.669,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	374.705,98
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:	132.249,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	132.249,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	66.124,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	66.124,59

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.264.937,07	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	1.328.183,92	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71483763-6	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HS-CONSULTING-LLC				martes, 21 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**2.814.490,25**	
Rem. Imponible 1:	2.814.489,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.814.489,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.814.489,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.814.489,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.814.489,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.814.489,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.814.489,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.807.486,04	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:	302.366,25	0,00
PAMI:	44.639,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26.390,37	0,00
ANSSAL:	25.330,41	
Asigs. Familiares:	131.951,84	0,00
Total Contribuciones SS:	530.677,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	309.593,87
PAMI:	84.434,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.665,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	406.693,76
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:	143.538,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	143.538,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	71.769,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	71.769,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	158.117,40	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	2.656.372,32	**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:** 03/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: HS-CONSULTING-LLC martes, 21 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**2.072.021,53**	
Rem. Imponible 1:	2.072.020,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.072.020,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.072.020,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.072.020,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.072.020,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.072.020,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.072.020,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.065.017,15	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:	222.402,35	0,00
PAMI:	32.833,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.411,16	0,00
ANSSAL:	18.648,19	
Asigs. Familiares:	97.055,81	0,00
Total Contribuciones SS:	390.351,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	227.922,29
PAMI:	62.160,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.324,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	299.407,00
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:	105.673,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	105.673,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	52.836,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	52.836,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.010.741,87	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	1.061.278,96	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00