CUIT:	30-71483763-6	**Período:**	04/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HS-CONSULTING-LLC				viernes, 22 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**2.493.462,54**	
Rem. Imponible 1:	2.493.462,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.493.462,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.493.462,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.493.462,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.493.462,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.493.462,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.493.462,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.486.458,32	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:	267.791,56	0,00
PAMI:	39.534,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.372,71	0,00
ANSSAL:	22.441,16	
Asigs. Familiares:	116.863,54	0,00
Total Contribuciones SS:	470.003,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	274.280,82
PAMI:	74.803,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.220,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	360.305,26
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:	127.166,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	127.166,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	63.583,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	63.583,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.493.462,00	**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.:**	0,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71483763-6	**Período:**	04/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HS-CONSULTING-LLC				viernes, 22 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**2.371.757,69**	
Rem. Imponible 1:	2.371.757,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.371.757,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.371.757,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.371.757,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.371.757,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.371.757,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.371.757,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.364.753,32	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:	254.683,93	0,00
PAMI:	37.599,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.228,68	0,00
ANSSAL:	21.345,81	
Asigs. Familiares:	111.143,41	0,00
Total Contribuciones SS:	447.001,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	260.893,27
PAMI:	71.152,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.672,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	342.718,89
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:	120.959,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	120.959,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	60.479,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	60.479,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.371.757,00			**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.:**	0,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71483763-6	**Período:**	04/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HS-CONSULTING-LLC				viernes, 22 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**2.371.761,37**	
Rem. Imponible 1:	2.371.761,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.371.761,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.371.761,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.371.761,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.371.761,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.371.761,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.371.761,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.364.757,32	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:	254.684,36	0,00
PAMI:	37.599,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.228,72	0,00
ANSSAL:	21.345,85	
Asigs. Familiares:	111.143,59	0,00
Total Contribuciones SS:	447.002,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	260.893,71
PAMI:	71.152,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.672,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	342.719,46
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:	120.959,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	120.959,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	60.479,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	60.479,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.371.761,00			**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.:**	0,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71483763-6	**Período:**	04/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HS-CONSULTING-LLC				viernes, 22 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**1.895.141,97**	
Rem. Imponible 1:	1.895.141,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.895.141,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.895.141,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.895.141,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.895.141,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.895.141,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.895.141,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.888.137,32	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:	203.352,39	0,00
PAMI:	30.021,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.748,49	0,00
ANSSAL:	17.056,27	
Asigs. Familiares:	88.742,45	0,00
Total Contribuciones SS:	356.920,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	208.465,51
PAMI:	56.854,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.528,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	273.847,87
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:	96.652,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	96.652,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	48.326,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	48.326,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.895.141,00		**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.:**	0,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00