CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA lunes, 21 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-26370994-3**
Nombre y Apellido: **HECTOR MAURICIO ALBERCA**

seleccionar CUIL: 20-26370994-3

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: 69 - Santa Cruz
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**280.771,95**	
Rem. Imponible 1:	214.930,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	214.930,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	214.930,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	214.930,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	214.930,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	214.930,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	280.771,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	207.927,07	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:	22.393,75	0,00
PAMI:	3.306,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.954,51	0,00
ANSSAL:	2.579,17	
Asigs. Familiares:	9.772,57	0,00
Total Contribuciones SS:	40.006,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.642,38
PAMI:	6.447,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.289,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.379,88
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:	10.316,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.316,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.158,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.158,34

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.380,42	**Adicionales:**	119.516,83
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	9.033,50
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	65.841,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA lunes, 21 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-92491225-2**
Nombre y Apellido: **BARRIENTOS GOMEZ CLAUDIO ANDRES**

seleccionar CUIL: 20-92491225-2

Datos de generales:

Cónyuge: Si
Hijos: 01
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: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 69 - Santa Cruz
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**307.823,67**	
Rem. Imponible 1:	220.625,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	220.625,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	220.625,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	220.625,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	220.625,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	220.625,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.823,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	213.621,51	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:	23.007,04	0,00
PAMI:	3.396,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.008,04	0,00
ANSSAL:	1.985,63	
Asigs. Familiares:	10.040,21	0,00
Total Contribuciones SS:	40.437,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.268,77
PAMI:	6.618,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	992,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.880,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 123305 - O.S.DEL PERSONAL DE SOCIEDADES DE AUTORES Y AFINES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.251,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.251,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.625,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.625,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	121.269,56	**Adicionales:**	99.355,63
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	87.198,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA lunes, 21 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-29585434-1**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN ALBERTO BARRIENTOS**

seleccionar CUIL: 20-29585434-1

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: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 69 - Santa Cruz
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**271.858,35**	
Rem. Imponible 1:	195.597,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	195.597,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	195.597,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.597,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	195.597,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.597,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	271.858,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	188.594,07	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:	20.311,58	0,00
PAMI:	2.998,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.772,78	0,00
ANSSAL:	2.347,17	
Asigs. Familiares:	8.863,92	0,00
Total Contribuciones SS:	36.294,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.515,75
PAMI:	5.867,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.173,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.557,27
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:	9.388,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.388,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.694,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.694,35

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.380,42	**Adicionales:**	97.941,84
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	11.275,49
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	76.260,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 21 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-34089745-0**
Nombre y Apellido: **JESSICA ALEJANDRA BARRIONUEVO**

seleccionar CUIL: 27-34089745-0

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 :	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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	69 - Santa Cruz
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**264.971,53**	
Rem. Imponible 1:	204.982,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	204.982,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	204.982,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	204.982,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	204.982,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	204.982,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	264.971,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	197.978,56	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:	21.322,29	0,00
PAMI:	3.147,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.861,00	0,00
ANSSAL:	2.459,79	
Asigs. Familiares:	9.304,99	0,00
Total Contribuciones SS:	38.095,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.548,05
PAMI:	6.149,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.229,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.927,41
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:	9.839,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.839,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.919,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.919,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	94.182,53			**Adicionales:**	104.427,62
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	6.372,09			**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	59.989,29
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA lunes, 21 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-25722498-9**
Nombre y Apellido: **FERNANDO MARTIN BRONDO**

seleccionar CUIL: 20-25722498-9

Datos de generales:

Cónyuge: Si
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: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 69 - Santa Cruz
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**308.570,35**	
Rem. Imponible 1:	222.514,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	222.514,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	222.514,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	222.514,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	222.514,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	222.514,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	308.570,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	215.510,72	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:	23.210,50	0,00
PAMI:	3.426,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.025,80	0,00
ANSSAL:	2.002,63	
Asigs. Familiares:	10.129,00	0,00
Total Contribuciones SS:	40.794,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.476,58
PAMI:	6.675,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.001,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.153,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 123305 - O.S.DEL PERSONAL DE SOCIEDADES DE AUTORES Y AFINES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.348,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.348,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.674,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.674,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	121.269,56			**Adicionales:**	101.244,84
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	86.055,95
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 21 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-32915757-2**
Nombre y Apellido: **JORGE ALBERTO CABRAL**

seleccionar CUIL: 20-32915757-2

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:	69 - Santa Cruz
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**105.144,52**	
Rem. Imponible 1:	82.674,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	82.674,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	82.674,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	82.674,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	82.674,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	82.674,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	105.144,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	75.671,18	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:	8.149,79	0,00
PAMI:	1.203,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	711,31	0,00
ANSSAL:	744,07	
Asigs. Familiares:	3.556,55	0,00
Total Contribuciones SS:	14.364,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.094,23
PAMI:	2.480,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	372,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.946,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	115300 - O.S.PETROLEROS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.216,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.216,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.108,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.108,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	53.577,89			**Adicionales:**	29.096,97
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	22.469,66
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA lunes, 21 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-27917339-3**
Nombre y Apellido: **RAMON CARMELO CALIVA**

seleccionar CUIL: 20-27917339-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 02
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: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 69 - Santa Cruz
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**252.427,48**	
Rem. Imponible 1:	177.309,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	177.309,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	177.309,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	177.309,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	177.309,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	177.309,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	252.427,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	170.305,72	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:	18.341,93	0,00
PAMI:	2.707,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.600,87	0,00
ANSSAL:	2.127,71	
Asigs. Familiares:	8.004,37	0,00
Total Contribuciones SS:	32.782,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.504,03
PAMI:	5.319,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.063,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.887,17
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:	8.510,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.510,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.255,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.255,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.380,42			**Adicionales:**	90.928,98
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	75.118,08
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 21 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-94619159-1**
Nombre y Apellido: **DUARTE LIUZZI SIXTO RAFAEL**

seleccionar CUIL: 20-94619159-1

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: 69 - Santa Cruz
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**52.230,75**	
Rem. Imponible 1:	52.230,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.230,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.230,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	52.230,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.230,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	52.230,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	52.230,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	45.227,07	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:	4.870,96	0,00
PAMI:	719,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	425,13	0,00
ANSSAL:	470,08	
Asigs. Familiares:	2.125,67	0,00
Total Contribuciones SS:	8.610,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.745,38
PAMI:	1.566,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	235,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.547,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 115300 - O.S.PETROLEROS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.663,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.663,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.331,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.331,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	37.504,53			**Adicionales:**	14.726,22
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA lunes, 21 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-33574597-4**
Nombre y Apellido: **LEONEL JESUS FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 20-33574597-4

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: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 69 - Santa Cruz
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**251.977,17**	
Rem. Imponible 1:	197.135,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	197.135,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	197.135,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	197.135,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.135,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	197.135,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	251.977,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	190.132,29	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:	20.477,25	0,00
PAMI:	3.023,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.787,24	0,00
ANSSAL:	2.365,63	
Asigs. Familiares:	8.936,22	0,00
Total Contribuciones SS:	36.589,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.684,96
PAMI:	5.914,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.182,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.781,86
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:	9.462,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.462,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.731,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.731,26

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.366,84	**Adicionales:**	116.769,13
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	54.841,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA lunes, 21 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-31794467-6**
Nombre y Apellido: **EMILIANO GAUNA**

seleccionar CUIL: 20-31794467-6

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: 69 - Santa Cruz
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**265.097,31**	
Rem. Imponible 1:	209.113,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	209.113,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	209.113,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	209.113,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	209.113,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	209.113,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	265.097,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	202.109,90	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:	21.767,24	0,00
PAMI:	3.213,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.899,83	0,00
ANSSAL:	2.509,36	
Asigs. Familiares:	9.499,17	0,00
Total Contribuciones SS:	38.889,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.002,49
PAMI:	6.273,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.254,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.530,58
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:	10.037,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.037,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.018,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.018,73

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.366,84	**Adicionales:**	118.453,84
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	10.292,90
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	55.983,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 21 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-18123122-0**
Nombre y Apellido: **GUAITIMA JUAN HUMBERTO**

seleccionar CUIL: 20-18123122-0

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 :	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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	69 - Santa Cruz
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**278.635,11**	
Rem. Imponible 1:	204.659,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	204.659,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	204.659,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	204.659,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	204.659,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	204.659,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	278.635,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	197.655,88	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:	21.287,54	0,00
PAMI:	3.142,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.857,97	0,00
ANSSAL:	2.455,91	
Asigs. Familiares:	9.289,83	0,00
Total Contribuciones SS:	38.033,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.512,55
PAMI:	6.139,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.227,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.880,30
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:	9.823,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.823,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.911,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.911,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	08		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.380,42			**Adicionales:**	109.221,17
Cant. horas extra:	6			**Importe Horas Extra:**	9.057,97
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	73.975,55
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 21 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-30936116-5**
Nombre y Apellido: **DANIEL ANDRES INFANTE**

seleccionar CUIL: 20-30936116-5

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:	19 - ILT días 11 y siguientes
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:	69 - Santa Cruz
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**205.051,53**	
Rem. Imponible 1:	150.210,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	150.210,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	150.210,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	150.210,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	150.210,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	150.210,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	205.051,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	143.206,65	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:	15.423,36	0,00
PAMI:	2.276,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.346,14	0,00
ANSSAL:	1.351,89	
Asigs. Familiares:	6.730,71	0,00
Total Contribuciones SS:	27.129,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.523,14
PAMI:	4.506,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	675,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.705,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	123305 - O.S.DEL PERSONAL DE SOCIEDADES DE AUTORES Y AFINES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.660,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.660,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.830,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.830,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	19 - ILT días 11 y siguientes	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.366,84	**Adicionales:**	69.843,49
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	54.841,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA lunes, 21 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-30304361-7**
Nombre y Apellido: **MOLINA JOSE RAUL**

seleccionar CUIL: 20-30304361-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 01
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: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 69 - Santa Cruz
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**261.168,35**	
Rem. Imponible 1:	188.335,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	188.335,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	188.335,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	188.335,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	188.335,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	188.335,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	261.168,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	181.331,64	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:	19.529,42	0,00
PAMI:	2.883,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.704,52	0,00
ANSSAL:	2.260,02	
Asigs. Familiares:	8.522,59	0,00
Total Contribuciones SS:	34.899,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.716,89
PAMI:	5.650,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.130,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.496,96
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:	9.040,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.040,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.520,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.520,05

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.380,42	**Adicionales:**	101.954,90
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	72.833,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA lunes, 21 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-25962265-5**
Nombre y Apellido: **JUAN CARLOS PAINEMAL**

seleccionar CUIL: 20-25962265-5

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: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 69 - Santa Cruz
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**278.635,11**	
Rem. Imponible 1:	204.659,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	204.659,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	204.659,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	204.659,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	204.659,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	204.659,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	278.635,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	197.655,88	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:	21.287,54	0,00
PAMI:	3.142,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.857,97	0,00
ANSSAL:	2.455,91	
Asigs. Familiares:	9.289,83	0,00
Total Contribuciones SS:	38.033,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.512,55
PAMI:	6.139,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.227,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.880,30
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:	9.823,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.823,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.911,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.911,83

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.380,42	**Adicionales:**	109.221,17
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	9.057,97
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	73.975,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA lunes, 21 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-24302871-5**
Nombre y Apellido: **ROSA ANDREA QUINTEROS**

seleccionar CUIL: 27-24302871-5

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: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 69 - Santa Cruz
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**241.645,20**	
Rem. Imponible 1:	168.501,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	168.501,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	168.501,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	168.501,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	168.501,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	168.501,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	241.645,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	161.497,42	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:	17.393,27	0,00
PAMI:	2.567,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.518,08	0,00
ANSSAL:	2.022,01	
Asigs. Familiares:	7.590,38	0,00
Total Contribuciones SS:	31.091,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.535,12
PAMI:	5.055,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.011,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.601,16
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:	8.088,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.088,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.044,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.044,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	99.872,10	**Adicionales:**	63.785,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	4.843,30	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	73.144,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 21 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-33023327-4**
Nombre y Apellido: **GONZALO DANIEL RAMIREZ GARNICA**

seleccionar CUIL: 20-33023327-4

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	69 - Santa Cruz
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**210.785,50**	
Rem. Imponible 1:	164.322,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.322,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.322,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.322,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.322,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.322,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	210.785,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	157.319,14	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:	16.943,27	0,00
PAMI:	2.501,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.478,80	0,00
ANSSAL:	1.971,87	
Asigs. Familiares:	7.394,00	0,00
Total Contribuciones SS:	30.289,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.075,51
PAMI:	4.929,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	985,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.991,13
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:	7.887,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.887,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.943,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.943,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.380,42			**Adicionales:**	77.942,40
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	46.462,68
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA lunes, 21 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-25442570-3**
Nombre y Apellido: **RAMIRO OSCAR TRONCOSO**

seleccionar CUIL: 20-25442570-3

Datos de generales:

Cónyuge: Si
Hijos: 04
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: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 69 - Santa Cruz
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**411.583,84**	
Rem. Imponible 1:	330.012,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	369.175,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	369.175,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	330.012,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	330.012,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	369.175,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	411.583,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	362.172,07	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:	39.005,93	0,00
PAMI:	5.758,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.404,42	0,00
ANSSAL:	3.322,58	
Asigs. Familiares:	17.022,09	0,00
Total Contribuciones SS:	68.513,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.301,40
PAMI:	9.900,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.485,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.686,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 123305 - O.S.DEL PERSONAL DE SOCIEDADES DE AUTORES Y AFINES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.827,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.827,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.415,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.415,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.182,33	**Adicionales:**	220.001,27
Cant. horas extra:	30	**Importe Horas Extra:**	33.346,67
Plus zona desfavorable:	30.736,58	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	11.908,90	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	42.408,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00