CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 02/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA martes, 15 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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

seleccionar CUIL: 20-26370994-3

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:	**231.579,68**	
Rem. Imponible 1:	169.381,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	169.381,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	169.381,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	169.381,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	169.381,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	169.381,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	231.579,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	162.377,32	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:	17.488,04	0,00
PAMI:	2.581,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.526,35	0,00
ANSSAL:	2.032,57	
Asigs. Familiares:	7.631,73	0,00
Total Contribuciones SS:	31.260,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.631,91
PAMI:	5.081,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.016,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.729,63
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:	8.130,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.130,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.065,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.065,14

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:**	79.755,58
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	3.245,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	62.198,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 02/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA martes, 15 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**312.172,38**	
Rem. Imponible 1:	222.688,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	222.688,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	222.688,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	222.688,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	222.688,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	222.688,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	312.172,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	215.685,17	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:	23.229,29	0,00
PAMI:	3.429,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.027,44	0,00
ANSSAL:	2.004,20	
Asigs. Familiares:	10.137,20	0,00
Total Contribuciones SS:	40.827,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.495,77
PAMI:	6.680,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.002,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.178,54
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:	11.357,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.357,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.678,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.678,57

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:**	81.908,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	19.510,61	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	89.483,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 02/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 15 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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

seleccionar CUIL: 20-29585434-1

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 : 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:	**587.957,95**	
Rem. Imponible 1:	240.197,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	240.197,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	240.197,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	240.197,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	240.197,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	240.197,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.368,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	233.193,80	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:	25.114,97	0,00
PAMI:	3.707,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.192,02	0,00
ANSSAL:	2.882,37	
Asigs. Familiares:	10.960,11	0,00
Total Contribuciones SS:	44.857,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.421,72
PAMI:	7.205,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.441,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.068,82
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:	11.529,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.529,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.764,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.764,74

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:**	96.173,99
Cant. horas extra:	24	**Importe Horas Extra:**	24.916,08
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	32.726,99

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	347.760,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 02/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA martes, 15 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**191.046,13**	
Rem. Imponible 1:	138.489,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	138.489,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	138.489,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	138.489,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	138.489,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	138.489,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	191.046,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	131.486,30	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:	14.161,07	0,00
PAMI:	2.090,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.235,97	0,00
ANSSAL:	1.661,88	
Asigs. Familiares:	6.179,86	0,00
Total Contribuciones SS:	25.329,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.233,90
PAMI:	4.154,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	830,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.219,54
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:	6.647,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.647,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.323,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.323,76

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:**	44.307,45
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.:**	52.556,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 02/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 15 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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

seleccionar CUIL: 20-25722498-9

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**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:	**330.089,86**	
Rem. Imponible 1:	236.036,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	236.036,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	236.036,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	236.036,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	236.036,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	236.036,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	330.089,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	229.032,55	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:	24.666,81	0,00
PAMI:	3.641,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.152,91	0,00
ANSSAL:	2.124,33	
Asigs. Familiares:	10.764,53	0,00
Total Contribuciones SS:	43.350,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.963,99
PAMI:	7.081,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.062,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.107,24
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:	12.037,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.037,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.018,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.018,92

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:**	70.041,03	
Cant. horas extra:	29		**Importe Horas Extra:**	44.725,64	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	94.053,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 02/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA martes, 15 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**220.742,97**	
Rem. Imponible 1:	161.331,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	161.331,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	161.331,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	161.331,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	161.331,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	161.331,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	220.742,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	154.327,99	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:	16.621,12	0,00
PAMI:	2.453,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.450,68	0,00
ANSSAL:	1.451,99	
Asigs. Familiares:	7.253,42	0,00
Total Contribuciones SS:	29.231,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.746,48
PAMI:	4.839,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	725,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.312,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.227,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.227,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.113,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.113,96

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:**	64.489,92
Cant. horas extra:	18	**Importe Horas Extra:**	16.474,91
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	59.411,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 02/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA martes, 15 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**289.786,30**	
Rem. Imponible 1:	207.813,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	207.813,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	207.813,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	207.813,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	207.813,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	207.813,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	289.786,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	200.809,39	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:	21.627,17	0,00
PAMI:	3.192,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.887,61	0,00
ANSSAL:	2.493,76	
Asigs. Familiares:	9.438,04	0,00
Total Contribuciones SS:	38.639,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.859,44
PAMI:	6.234,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.246,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.340,71
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:	9.975,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.975,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.987,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.987,51

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:**	86.942,02
Cant. horas extra:	29	**Importe Horas Extra:**	34.490,63
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	81.973,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 02/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA martes, 15 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

CUIL: **20-33574937-6**
Nombre y Apellido: **GUSTAVO DAMIAN CASTRO**

seleccionar CUIL: 20-33574937-6

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:	**74.955,01**	
Rem. Imponible 1:	74.955,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	74.955,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	74.955,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	74.955,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	74.955,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	74.955,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	74.955,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	67.951,33	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:	7.318,36	0,00
PAMI:	1.080,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	638,74	0,00
ANSSAL:	674,60	
Asigs. Familiares:	3.193,71	0,00
Total Contribuciones SS:	12.905,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.245,05
PAMI:	2.248,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	337,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.831,00
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:	3.822,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.822,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.911,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.911,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.060,46	**Adicionales:**	17.894,55
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:** 02/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA martes, 15 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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

seleccionar CUIL: 20-94619159-1

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 :	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:	**207.962,22**	
Rem. Imponible 1:	157.691,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	157.691,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	157.691,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	157.691,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	157.691,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	157.691,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	207.962,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	150.687,44	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:	16.229,04	0,00
PAMI:	2.395,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.416,46	0,00
ANSSAL:	1.419,22	
Asigs. Familiares:	7.082,31	0,00
Total Contribuciones SS:	28.542,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.346,02
PAMI:	4.730,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	709,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.786,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.042,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.042,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.021,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.021,12

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:**	67.759,42	
Cant. horas extra:	10		**Importe Horas Extra:**	9.564,86	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	50.271,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 02/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 15 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**242.194,13**	
Rem. Imponible 1:	181.221,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	181.221,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	181.221,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	181.221,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	181.221,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	181.221,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	242.194,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	174.218,09	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:	18.763,29	0,00
PAMI:	2.770,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.637,65	0,00
ANSSAL:	2.174,66	
Asigs. Familiares:	8.188,25	0,00
Total Contribuciones SS:	33.533,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.934,39
PAMI:	5.436,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.087,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.458,37
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:	8.698,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.698,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.349,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.349,32

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:**	85.400,98
Cant. horas extra:	14	**Importe Horas Extra:**	15.453,95
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	60.972,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 02/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 15 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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

seleccionar CUIL: 20-31794467-6

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:	**242.569,58**	
Rem. Imponible 1:	184.300,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	184.300,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	184.300,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	184.300,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	184.300,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	184.300,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	242.569,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	177.297,12	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:	19.094,90	0,00
PAMI:	2.819,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.666,59	0,00
ANSSAL:	2.211,61	
Asigs. Familiares:	8.332,96	0,00
Total Contribuciones SS:	34.125,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.273,09
PAMI:	5.529,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.105,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.907,91
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:	8.846,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.846,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.423,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.423,22

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:**	91.655,70
Cant. horas extra:	13	**Importe Horas Extra:**	12.278,26
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.268,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 02/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA martes, 15 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**231.923,79**	
Rem. Imponible 1:	172.512,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	172.512,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	172.512,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	172.512,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	172.512,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	172.512,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	231.923,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.508,81	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:	17.825,30	0,00
PAMI:	2.631,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.555,78	0,00
ANSSAL:	1.552,61	
Asigs. Familiares:	7.778,91	0,00
Total Contribuciones SS:	31.344,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.976,37
PAMI:	5.175,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	776,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.928,05
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:	8.798,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.798,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.399,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.399,07

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:**	76.672,35
Cant. horas extra:	15	**Importe Horas Extra:**	15.473,30
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	59.411,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 02/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA martes, 15 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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

seleccionar CUIL: 20-25962265-5

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:	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:	**255.198,70**	
Rem. Imponible 1:	185.504,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	185.504,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	185.504,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	185.504,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	185.504,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	185.504,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	255.198,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	178.500,99	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:	19.224,56	0,00
PAMI:	2.838,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.677,91	0,00
ANSSAL:	2.226,06	
Asigs. Familiares:	8.389,55	0,00
Total Contribuciones SS:	34.356,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.405,51
PAMI:	5.565,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.113,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.083,68
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:	8.904,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.904,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.452,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.452,11

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:**	46.947,71	
Cant. horas extra:	22		**Importe Horas Extra:**	22.823,05	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	29.353,49	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	69.694,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 02/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA martes, 15 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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

seleccionar CUIL: 27-24302871-5

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: 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:	**222.545,84**	
Rem. Imponible 1:	150.544,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	150.544,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	150.544,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	150.544,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	150.544,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	150.544,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.545,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	143.540,58	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:	15.459,32	0,00
PAMI:	2.282,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.349,28	0,00
ANSSAL:	1.806,53	
Asigs. Familiares:	6.746,41	0,00
Total Contribuciones SS:	27.643,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.559,87
PAMI:	4.516,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	903,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.979,47
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:	7.226,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.226,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.613,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.613,06

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:**	45.815,89
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	4.856,27	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	72.001,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 02/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA martes, 15 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**79.406,39**	
Rem. Imponible 1:	63.030,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	63.030,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	63.030,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	63.030,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	63.030,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	63.030,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	79.406,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	56.026,52	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:	6.034,06	0,00
PAMI:	890,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	526,65	0,00
ANSSAL:	756,36	
Asigs. Familiares:	2.633,25	0,00
Total Contribuciones SS:	10.841,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.933,32
PAMI:	1.890,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	378,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.202,41
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:	3.025,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.025,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.512,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.512,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	63.030,20	**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:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.376,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 02/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 15 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

CUIL: **20-27124398-8**
Nombre y Apellido: **SIXTO DARIO RAMOS**

seleccionar CUIL: 20-27124398-8

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:	**52.710,68**	
Rem. Imponible 1:	52.710,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.710,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.710,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	52.710,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.710,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	52.710,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	52.710,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	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:	5.676,94	0,00
PAMI:	838,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	495,48	0,00
ANSSAL:	632,53	
Asigs. Familiares:	2.477,40	0,00
Total Contribuciones SS:	10.120,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.798,17
PAMI:	1.581,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	316,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.695,75
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:	2.530,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.530,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.265,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.265,06

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	36.968,75	**Adicionales:**	15.741,93
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:** 02/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA martes, 15 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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

seleccionar CUIL: 20-25442570-3

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	04		
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:	**409.892,67**	
Rem. Imponible 1:	325.331,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	368.626,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	368.626,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	325.331,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	325.331,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	368.626,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	409.892,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	361.622,89	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:	38.946,79	0,00
PAMI:	5.749,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.399,26	0,00
ANSSAL:	3.317,64	
Asigs. Familiares:	16.996,28	0,00
Total Contribuciones SS:	68.409,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.786,50
PAMI:	9.759,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.463,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.010,44
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:	18.799,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.799,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.295,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.295,96

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:**	224.133,02	
Cant. horas extra:	30		**Importe Horas Extra:**	33.346,67	
Plus zona desfavorable:	30.736,58		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	7.227,97	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.266,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 29 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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

seleccionar CUIL: 20-30304361-7

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	01		
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:	**260.607,78**	
Rem. Imponible 1:	187.774,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	187.774,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	187.774,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	187.774,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	187.774,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	187.774,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	260.607,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	180.771,07	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:	19.469,04	0,00
PAMI:	2.874,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.699,25	0,00
ANSSAL:	2.253,30	
Asigs. Familiares:	8.496,24	0,00
Total Contribuciones SS:	34.792,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.655,22
PAMI:	5.633,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.126,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.415,11
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:	9.013,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.013,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.506,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.506,59

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:**	101.394,33
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