CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 19 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**381.404,49**	
Rem. Imponible 1:	239.289,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	239.289,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	239.289,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	239.289,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	239.289,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	239.289,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	381.404,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	232.286,09	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:	25.017,21	0,00
PAMI:	3.693,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.183,49	0,00
ANSSAL:	2.871,48	
Asigs. Familiares:	10.917,45	0,00
Total Contribuciones SS:	44.682,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.321,87
PAMI:	7.178,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.435,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.936,30
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:	11.485,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.485,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.742,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.742,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	101.403,10	**Adicionales:**	103.293,39
Cant. horas extra:	25	**Importe Horas Extra:**	34.593,28
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	142.114,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA martes, 19 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**394.826,94**	
Rem. Imponible 1:	291.122,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	291.122,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	291.122,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	291.122,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	291.122,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	291.122,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	394.826,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	284.118,60	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:	30.599,57	0,00
PAMI:	4.517,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.670,71	0,00
ANSSAL:	2.620,10	
Asigs. Familiares:	13.353,57	0,00
Total Contribuciones SS:	53.761,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.023,45
PAMI:	8.733,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.310,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.067,17
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:	14.847,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.847,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.423,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.423,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	142.359,92	**Adicionales:**	104.732,25
Cant. horas extra:	25	**Importe Horas Extra:**	44.030,11
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.704,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA martes, 19 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**342.488,74**	
Rem. Imponible 1:	251.285,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	251.285,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	251.285,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	251.285,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	251.285,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	251.285,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	342.488,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	244.281,76	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:	26.309,15	0,00
PAMI:	3.884,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.296,25	0,00
ANSSAL:	3.015,43	
Asigs. Familiares:	11.481,24	0,00
Total Contribuciones SS:	46.986,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.641,40
PAMI:	7.538,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.507,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.687,67
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:	12.061,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.061,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.030,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.030,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	117.241,16	**Adicionales:**	134.044,28
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.:**	91.203,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 19 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA martes, 19 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**265.030,49**	
Rem. Imponible 1:	204.675,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	204.675,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	204.675,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	204.675,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	204.675,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	204.675,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	265.030,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	197.671,68	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:	21.289,24	0,00
PAMI:	3.142,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.858,11	0,00
ANSSAL:	1.842,08	
Asigs. Familiares:	9.290,57	0,00
Total Contribuciones SS:	37.422,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.514,29
PAMI:	6.140,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	921,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.575,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.438,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.438,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.219,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.219,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	94.343,68	**Adicionales:**	97.254,08
Cant. horas extra:	10	**Importe Horas Extra:**	13.077,60
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	60.355,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA martes, 19 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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

seleccionar CUIL: 20-27917339-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 02
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:	**312.223,42**	
Rem. Imponible 1:	222.700,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	222.700,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	222.700,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	222.700,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	222.700,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	222.700,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	312.223,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	215.696,42	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:	23.230,50	0,00
PAMI:	3.429,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.027,55	0,00
ANSSAL:	2.672,40	
Asigs. Familiares:	10.137,73	0,00
Total Contribuciones SS:	41.497,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.497,01
PAMI:	6.681,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.336,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.514,21
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:	10.689,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.689,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.344,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.344,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	101.403,10	**Adicionales:**	85.135,14
Cant. horas extra:	11	**Importe Horas Extra:**	17.150,88
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	19.010,98	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	89.523,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA martes, 19 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**234.459,67**	
Rem. Imponible 1:	175.445,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	175.445,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	175.445,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.445,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	175.445,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.445,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.459,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	168.442,09	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:	18.141,21	0,00
PAMI:	2.678,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.583,36	0,00
ANSSAL:	1.579,01	
Asigs. Familiares:	7.916,78	0,00
Total Contribuciones SS:	31.898,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.299,03
PAMI:	5.263,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	789,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.351,91
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:	8.947,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.947,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.473,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.473,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	94.343,68	**Adicionales:**	78.339,22
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	2.762,87
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	59.013,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA martes, 19 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**247.034,11**	
Rem. Imponible 1:	185.337,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	185.337,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	185.337,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	185.337,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	185.337,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	185.337,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	247.034,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	178.334,08	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:	19.206,58	0,00
PAMI:	2.835,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.676,34	0,00
ANSSAL:	1.668,04	
Asigs. Familiares:	8.381,70	0,00
Total Contribuciones SS:	33.768,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.387,15
PAMI:	5.560,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	834,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.781,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.452,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.452,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.726,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.726,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	94.343,68	**Adicionales:**	80.495,16
Cant. horas extra:	10	**Importe Horas Extra:**	10.498,92
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.696,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA martes, 19 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**260.117,39**	
Rem. Imponible 1:	202.444,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.444,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.444,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	202.444,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.444,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	202.444,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	260.117,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.441,03	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:	21.049,00	0,00
PAMI:	3.107,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.837,15	0,00
ANSSAL:	2.429,34	
Asigs. Familiares:	9.185,73	0,00
Total Contribuciones SS:	37.608,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.268,92
PAMI:	6.073,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.214,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.556,93
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:	9.717,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.717,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.858,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.858,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	94.343,68	**Adicionales:**	108.101,03
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.:**	57.672,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 19 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**248.977,42**	
Rem. Imponible 1:	187.828,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	187.828,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	187.828,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	187.828,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	187.828,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	187.828,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	248.977,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	180.825,17	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:	19.474,87	0,00
PAMI:	2.875,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.699,76	0,00
ANSSAL:	1.690,46	
Asigs. Familiares:	8.498,78	0,00
Total Contribuciones SS:	34.238,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.661,17
PAMI:	5.634,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	845,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.141,27
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:	9.579,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.579,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.789,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.789,64

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:	94.343,68	**Adicionales:**	89.841,54
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	3.643,63
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.148,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA martes, 19 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**283.195,25**	
Rem. Imponible 1:	201.380,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	201.380,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	201.380,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.380,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	201.380,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.380,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	283.195,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	194.376,84	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:	20.934,39	0,00
PAMI:	3.090,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.827,14	0,00
ANSSAL:	2.416,57	
Asigs. Familiares:	9.135,71	0,00
Total Contribuciones SS:	37.404,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.151,86
PAMI:	6.041,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.208,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.401,56
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:	9.666,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.666,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.833,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.833,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	101.403,10	**Adicionales:**	56.135,51
Cant. horas extra:	36	**Importe Horas Extra:**	43.841,91
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	81.814,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 19 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**346.232,76**	
Rem. Imponible 1:	322.090,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	322.090,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	322.090,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	322.090,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	322.090,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	322.090,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	346.232,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	315.087,03	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:	33.934,87	0,00
PAMI:	5.009,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.961,82	0,00
ANSSAL:	3.865,09	
Asigs. Familiares:	14.809,09	0,00
Total Contribuciones SS:	60.580,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.429,98
PAMI:	9.662,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.932,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.025,24
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:	15.460,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.460,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.730,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.730,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	256.637,31	**Adicionales:**	29.242,02
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	36.211,38	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.142,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA martes, 19 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**175.428,89**	
Rem. Imponible 1:	135.862,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	135.862,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	135.862,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	135.862,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	135.862,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	135.862,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	175.428,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	128.859,07	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:	13.878,12	0,00
PAMI:	2.048,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.211,28	0,00
ANSSAL:	1.630,35	
Asigs. Familiares:	6.056,38	0,00
Total Contribuciones SS:	24.824,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.944,90
PAMI:	4.075,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	815,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.835,96
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:	6.521,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.521,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.260,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.260,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	101.403,10	**Adicionales:**	34.459,65
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.:**	39.566,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 19 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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

seleccionar CUIL: 20-27124398-8

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:	**220.584,40**	
Rem. Imponible 1:	172.300,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	172.300,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	172.300,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	172.300,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	172.300,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	172.300,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	220.584,40	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:	18.556,74	0,00
PAMI:	2.739,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.619,62	0,00
ANSSAL:	2.067,60	
Asigs. Familiares:	8.098,11	0,00
Total Contribuciones SS:	33.081,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.953,03
PAMI:	5.169,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.033,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.155,84
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:	8.270,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.270,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.135,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.135,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	94.343,68	**Adicionales:**	77.956,62
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.:**	48.284,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA martes, 19 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**503.600,80**	
Rem. Imponible 1:	412.851,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	453.428,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	453.428,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	412.851,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	412.851,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	453.428,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	503.600,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	446.425,27	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:	48.080,00	0,00
PAMI:	7.098,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.196,40	0,00
ANSSAL:	4.080,86	
Asigs. Familiares:	20.981,99	0,00
Total Contribuciones SS:	84.437,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.413,64
PAMI:	12.385,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.857,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.657,01
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:	23.124,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.124,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.527,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.527,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	85.909,69	**Adicionales:**	236.606,84
Cant. horas extra:	30	**Importe Horas Extra:**	39.146,09
Plus zona desfavorable:	36.082,07	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	55.684,26	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	50.171,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA martes, 19 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**503.600,80**	
Rem. Imponible 1:	412.851,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	453.428,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	453.428,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	412.851,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	412.851,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	453.428,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	503.600,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	446.425,27	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:	48.080,00	0,00
PAMI:	7.098,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.196,40	0,00
ANSSAL:	4.080,86	
Asigs. Familiares:	20.981,99	0,00
Total Contribuciones SS:	84.437,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.413,64
PAMI:	12.385,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.857,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.657,01
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:	23.124,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.124,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.527,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.527,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	85.909,69	**Adicionales:**	236.606,84
Cant. horas extra:	30	**Importe Horas Extra:**	39.146,09
Plus zona desfavorable:	36.082,07	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	55.684,26	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	50.171,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

RECIBO DE HABERES (LEY 20744)

EMPLEADOR : H.F. COMUNICACIONES S.R.L.			CUIT:33-67376632-9		
DOMICILIO: ALEM 572 .-PICO TRUNCADO.- SANTA CRUZ					
Apellido y Nombres		Seccion	Legajo	Fecha de Ingreso	C.U.I.L.
JESUS LEONEL FERNANDEZ		UGCR	597-4	8/11/2017	20-33574597-4
Periodo de Pago	Convenio	Categoria	Agrupamiento		Lugar
MARZO 2022	CCT 605/10	IB	III-GRUPO EQUIPOS AYUDANTE TECNICO TORRISTA ANTENISTA		C.Rivadavia

Item	Concepto	Unidades	Total de Haberes	Haberes Exentos	Descuentos
1	Sueldo Zonal	1	$ 94.343,68		
2	Antigüedad	4	$ 1.723,30		
3	Paz Social	1	$ 18.051,09		
4	Adicional Yacimiento	1	$ 10.111,57		
5	Adicional Disponibilidad	1	$ 10.111,57		
33	Adicional Altura	1	$ 10.111,57		
6	Adicional Guardia	1	$ 16.805,84		
7	Horas de Viaje	68	$ 29.296,13		
8	Horas Extras al 50 %	0	$ 0,00		
9	Horas Extras al 100 %	6,5	$ 11.646,46		
58	Mayor Funcion Periodo Marzo-Tareas Normales y habituales de Lideres de cuadrilla	1	$ 101.403,10		
65	Descuento Liquidacion Menor Funcion	-1	-$ 94.343,68		
10	Presentismo	1	$ 12.555,64		
16	Viandas	18		$ 24.142,05	
37	Viandas Nocturnas	0		$ 0,00	
58	Mayor Funcion Periodo Marzo-Tareas Normales y habituales de Lideres de cuadrilla	1		$ 23.803,29	
35	Compensación Individual Nuevo CCT- ART. 55 BIS- Tareas normales y habituales Adicional por multifunción	25		$ 33.530,63	
19	Redondeo	1		$ 0,40	
11	Jubilación	11%			$ 24.399,79
12	Ley 19032	3%			$ 6.654,49
13	Obra Social	3%			$ 6.654,49
45	Cuota mutual Sindicato	1%			$ 0,00
15	Cuota de Afiliación	5%			$ 11.090,81
43	Cuota Alimentaria Expdte 636/2017 depositado en CBU 0830006542003017010022	1			$ 6.000,00
38	Diferencia por prepaga	0,50			$ 3.829,05
Totales			**$ 221.816,27**	**$ 81.476,37**	**$ 58.628,63**
Doscientos Cuarenta y Cuatro Mil Seiscientos Sesenta y Cuatro Pesos Con Cero Centavos				**TOTAL SALARIO**	**$ 244.664,00**

DESCUENTOS POR ADELANTOS y OTROS CONCEPTOS

Item	Concepto	Fecha	Descripción	Valor	Descuentos
TOTAL DESCUENTOS POR ADELANTOS y OTROS CONCEPTOS					**$ 0,00**

Lugar y Fecha de Pago	Comodoro Rivadavia, 31 de Marzo de 2022	TOTAL NETO	$ 244.664,00
Son Pesos:	Doscientos Cuarenta y Cuatro Mil Seiscientos Sesenta y Cuatro Pesos Con Cero Centavos		
Art. 12 Ley 17250	*Recibí el importe neto de esta Liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al periodo indicado y duplicado de la misma conforme a la ley vigente.*		
Mes FEBRERO 2022			
Banco: Nación Argentina			
Fecha de Depósito: 14-03-2022			

FIRMA DEL EMPLEADO

RECIBO DE HABERES (LEY 20744)

EMPLEADOR : H.F. COMUNICACIONES S.R.L.			CUIT:33-67376632-9		
DOMICILIO: ALEM 572 .-PICO TRUNCADO.- SANTA CRUZ					
Apellido y Nombres		Seccion	Legajo	Fecha de Ingreso	C.U.I.L.
JOSE RAUL MOLINA		UGCR	361-7	22/6/2009	20-30304361-7
Periodo de Pago	Convenio	Categoria	Agrupamiento		Lugar
MARZO 2022	CCT 605/10	JB	III -EQUIPOS TECNICO TORRISTA ANTENISTA		C.Rivadavia

Item	Concepto	Unidades	Total de Haberes	Haberes Exentos	Descuentos
1	Sueldo Zonal	1	$ 101.403,10		
2	Antigüedad	12	$ 5.169,91		
3	Paz Social	1	$ 18.051,09		
4	Adicional Yacimiento	1	$ 10.111,57		
5	Adicional Disponibilidad	1	$ 10.111,57		
33	Adicional Altura	1	$ 10.111,57		
6	Adicional Guardia	1	$ 16.805,84		
7	Horas de Viaje	52	$ 22.402,93		
8	Horas Extras al 50 %	0	$ 0,00		
9	Horas Extras al 100 %	0	$ 0,00		
10	Presentismo	1	$ 11.650,05		
44	Licencia por vacaciones 2021	7	$ 57.628,93		
45	Descuento dia Licencia 2021	-7	-$ 48.024,11		
55	Suplemento adicional por asistencia y puntualidad perfecta	0	$ 0,00		
16	Viandas	20		$ 26.824,50	
40	Viandas Nocturnas	0		$ 0,00	
35	Compensación Individual Nuevo CCT - Art 55 bis - Tareas Normales y habituales de Adicional por multifunción	25		$ 33.530,63	
37	Compensación Individual Nuevo CCT - Art 55 bis - Tareas Normales y habituales de Lideres de cuadrilla	1		$ 23.803,29	
19	Redondeo	1		$ 0,84	
11	Jubilación	11%			$ 23.696,47
12	Ley 19032	3%			$ 6.462,67
13	Obra Social	3%			$ 6.462,67
51	Cuota mutual Sindicato	0%			$ 0,00
15	Cuota de Afiliación	5%			$ 10.771,12
43	Diferencia por prepaga	0,5			$ 10.599,77
	Totales		$ 215.422,45	$ 84.159,26	$ 57.992,71
	Doscientos Cuarenta y Un Mil Quinientos Ochenta y Nueve Pesos Con Cero Centavos			TOTAL SALARIO	$ 241.589,00

DESCUENTOS POR ADELANTOS y OTROS CONCEPTOS

Item	Concepto	Fecha	Descripción	Valor	Descuentos
	TOTAL DESCUENTOS POR ADELANTOS y OTROS CONCEPTOS				$ 0,00

Lugar y Fecha de Pago:	Comodoro Rivadavia, 31 de Marzo de 2022	TOTAL NETO	$ 241.589,00
Son Pesos:	Doscientos Cuarenta y Un Mil Quinientos Ochenta y Nueve Pesos Con Cero Centavos		
Art. 12 Ley 17250	*Recibí el importe neto de esta Liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al periodo indicado y duplicado de la misma conforme a la ley vigente.*		
Mes FEBRERO 2022			
Banco: Nación Argentina			
Fecha de Depósito: 14-03-2022			

FIRMA DEL EMPLEADO

RECIBO DE HABERES (LEY 20744)

EMPLEADOR : H.F. COMUNICACIONES S.R.L.			CUIT:33-67376632-9		
DOMICILIO: ALEM 572 .-PICO TRUNCADO.- SANTA CRUZ					
Apellido y Nombres		**Seccion**	**Legajo**	**Fecha de Ingreso**	**C.U.I.L.**
Juan Carlos Painemal		UGCR	265-5	11/9/2006	20-25962265-5
Periodo de Pago	**Convenio**	**Categoria**	**Agrupamiento**		**Lugar**
MARZO 2022	CCT 605/10	JB	III - EQUIPOS CHOFER		C.Rivadavia

Item	Concepto	Unidades	Total de Haberes	Haberes Exentos	Descuentos
1	Sueldo Zonal	1	$ 101.403,10		
2	Antigüedad	15	$ 6.462,38		
3	Paz Social	1	$ 18.051,09		
4	Adicional Yacimiento	1	$ 10.111,57		
5	Adicional Disponibilidad	1	$ 10.111,57		
6	Adicional Guardia	0	$ 0,00		
8	Horas Extras al 50 %	36	$ 43.841,91		
9	Horas Extras al 100 %	0	$ 0,00		
10	Presentismo	1,0	$ 11.398,90		
55	Suplemento adicional por asistencia y puntualidad perfecta	0	$ 0,00		
44	Licencia por vacaciones 2021	0	$ 0,00		
45	Descuento dia Licencia 2021	0	$ 0,00		
16	Viandas	18		$ 24.142,05	
40	Viandas Nocturnas	18		$ 24.142,05	
35	Compensación Individual Nuevo CCT - Art 55 bis - Tareas Normales y habituales de Adicional por multifunción	25		$ 33.530,63	
19	Redondeo	1		$ 0,89	
11	Jubilación	11%			$ 22.151,86
12	Ley 19032	3%			$ 6.041,42
13	Obra Social	3%			$ 6.041,42
51	Cuota mutual Sindicato	2%			$ 0,00
15	Cuota de Afiliación	5%			$ 10.069,03
20	Retención Impuesto a las Ganancias	1			$ 0,00
43	Diferencia por prepaga	0,5			$ 9.402,43
Totales			**$ 201.380,53**	**$ 81.815,62**	**$ 53.706,14**
Doscientos Veintinueve Mil Cuatrocientos Noventa Pesos Con Cero Centavos				**TOTAL SALARIO**	**$ 229.490,00**

DESCUENTOS POR ADELANTOS y OTROS CONCEPTOS

Item	Concepto	Fecha	Descripci	Valor		Descuentos
0	0,00	31/3/2021	Adelanto	100%	$ 0,00	$ 0,00
TOTAL DESCUENTOS POR ADELANTOS y OTROS CONCEPTOS						**$ 0,00**

Lugar y Fecha de Pago:	Comodoro Rivadavia, 31 de Marzo de 2022	TOTAL NETO	$ 229.490,00
Son Pesos:	Doscientos Veintinueve Mil Cuatrocientos Noventa Pesos Con Cero Centavos		
Art. 12 Ley 17250			
Mes FEBRERO 2022	*Recibí el importe neto de esta Liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al periodo indicado y duplicado de la misma conforme a la ley vigente.*		
Banco: Nación Argentina			
Fecha de Depósito: 14-03-2022			

FIRMA DEL EMPLEADO

RECIBO DE HABERES (LEY 20744)

EMPLEADOR : H.F. COMUNICACIONES S.R.L.			CUIT:33-67376632-9		
DOMICILIO: ALEM 572 .-PICO TRUNCADO.- SANTA CRUZ					
Apellido y Nombres		Seccion	Legajo	Fecha de Ingreso	C.U.I.L.
Andrea Quinteros		UGCR	871-5	3/5/2004	27-24302871-5
Periodo de Pago	Convenio	Categoria	Agrupamiento		Lugar
MARZO 2022	CCT 605/10	KA	III - EQUIPOS LIDER DE GESTION DE CALIDAD		C.Rivadavia

Item	Concepto	Unidades	Total de Haberes	Haberes Exentos	Descuentos
1	Sueldo Zonal	1	$ 256.637,31		
2	Antigüedad	17	$ 7.324,03		
10	Presentismo	1	$ 6.150,56		
5	Adicional Disponibilidad	0	$ 0,00		
6	Adicional Guardia	0	$ 0,00		
7	Horas de Viaje	5	$ 2.154,13		
3	Paz Social	1	$ 13.613,30		
44	Licencia por vacaciones 2021	19	$ 217.268,29		
45	Descuento dia Licencia 2021	19	-$ 181.056,91		
16	Viandas	18		$ 24.142,05	
40	Viandas Nocturnas	0		$ 0,00	
0	0	0		$ 0,00	
0	0	0		$ 0,00	
19	Redondeo	1		$ 0,66	
11	Jubilación	11%			$ 35.429,98
12	Ley 19032	3%			$ 9.662,72
13	Obra Social	3%			$ 9.662,72
51	Cuota mutual Sindicato	2%			$ 0,00
15	Cuota de Afiliación	2%			$ 0,00
20	Retención Impuesto a las Ganancias	1			$ 0,00
43	Diferencia por prepaga	0,0			$ 0,00
Totales			$ 322.090,71	$ 24.142,71	$ 54.755,42
Doscientos Noventa y Un Mil Cuatrocientos Setenta y Ocho Pesos Con Cero Centavos				TOTAL SALARIO	$ 291.478,00

DESCUENTOS POR ADELANTOS y OTROS CONCEPTOS

Item	Concepto	Fecha	Descripción	Valor	Descuentos
TOTAL DESCUENTOS POR ADELANTOS y OTROS CONCEPTOS					$ 0,00

Lugar y Fecha de Pago:	Comodoro Rivadavia, 31 de Marzo de 2022	TOTAL NETO	$ 291.478,00
Son Pesos:	Doscientos Noventa y Un Mil Cuatrocientos Setenta y Ocho Pesos Con Cero Centavos		

Art. 12 Ley 17250
Mes FEBRERO 2022
Banco: Nación Argentina
Fecha de Depósito: 14-03-2022

Recibí el importe neto de esta Liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al periodo indicado y duplicado de la misma conforme a la ley vigente.

FIRMA DEL EMPLEADO

RECIBO DE HABERES (LEY 20744)

EMPLEADOR : H.F. COMUNICACIONES S.R.L.		CUIT:33-67376632-9		
DOMICILIO: ALEM 572 .-PICO TRUNCADO.- SANTA CRUZ				
Apellido y Nombres	**Seccion**	**Legajo**	**Fecha de Ingreso**	**C.U.I.L.**
Ramiro Troncoso	**UGCR**	**570-3**	**1/12/2003**	**20-25442570-3**
Periodo de Pago	**Categoria**	**Agrupamiento**		**Lugar**
MARZO 2022	**V-K-2**	**TECNICO SENIOR ESPECIALIZADO**		**C.Rivadavia**

Item	Concepto	Unidades	Total de Haberes	Haberes Exentos	Descuentos
1	Sueldo Básico	1	$ 85.909,69		
2	Zona	42%	$ 36.082,07		
3	Turno Diagramado -Diferencial por Yacimiento	22%	$ 26.838,19		
4	Antigüedad	18	$ 7.754,43		
7	Horas Extras	30	$ 39.146,09		
5	Desarraigo	1	$ 31.316,87		
9	Premio por Presentismo	1	$ 15.658,44		
128	Asignación Adicional Jefe de Servicio	30%	$ 46.975,31		
22	SAC	0	$ 0,00		
87	Guardia Pasiva	0	$ 0,00		
11	Francos trabajados	0	$ 0,00		
8	Hora de Viaje	72	$ 31.017,71		
58	Asignacion Alimentaria	1	$ 20.758,06		
70	Adicional por Productividad	18	$ 56.287,83		
142	Licencia por vacaciones 2020	21	$ 334.105,54		
143	Descuento dia Licencia 2020	-21	-$ 278.421,29		
24	Viandas	26		$ 34.871,85	
25	Redondeo	1		$ 0,94	
140	Compensacion Extraordinaria No Rem	0		$ 15.300,00	
27	Jubilación	11%			$ 39.288,37
28	Ley 19032	3%			$ 10.715,01
29	Obra Social	3%			$ 10.715,01
30	Diferencia por Prepaga	0,5			$ 5.649,19
31	Retención Impuesto a las Ganancias	1			$ 0,00
146	Cuota Sindical	1			$ 18.137,16
Totales			**$ 453.428,95**	**$ 50.172,79**	**$ 84.504,74**

Cuatrocientos Diecinueve Mil Noventa y Siete Pesos Con Cero Centavos	**TOTAL SALARIO**	**$ 419.097,00**

DESCUENTOS POR ADELANTOS y OTROS CONCEPTOS

Item	Concepto	Fecha	Descripción	Valor	Descuentos
TOTAL DESCUENTOS POR ADELANTOS y OTROS CONCEPTOS					**$ 0,00**

Lugar y Fecha de Pago:	**Comodoro Rivadavia, 31 de Marzo de 2022**	**TOTAL NETO**	**$ 419.097,00**
Son Pesos:	**Cuatrocientos Diecinueve Mil Noventa y Siete Pesos Con Cero Centavos**		

Art. 12 Ley 17250
Mes FEBRERO 2022
Banco: Nación Argentina
Fecha de Depósito: 14-03-2022

Recibí el importe neto de esta Liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al periodo indicado y duplicado de la misma conforme a la ley vigente.

FIRMA DEL EMPLEADO