CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 15 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**695.392,73**	
Rem. Imponible 1:	436.631,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	436.631,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	436.631,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	436.631,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	436.631,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	436.631,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	695.392,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	429.627,33	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:	46.270,86	0,00
PAMI:	6.831,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.038,50	0,00
ANSSAL:	5.239,57	
Asigs. Familiares:	20.192,48	0,00
Total Contribuciones SS:	82.572,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.029,41
PAMI:	13.098,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.619,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.748,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.958,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.958,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.479,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.479,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	174.807,33			**Adicionales:**	182.138,11
Cant. horas extra:	26			**Importe Horas Extra:**	55.976,27
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	23.709,30
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	258.761,72
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 15 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

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

seleccionar CUIL: 20-92491225-2

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**725.849,93**	
Rem. Imponible 1:	467.432,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	467.432,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	467.432,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	467.432,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	467.432,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	467.432,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	725.849,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	460.429,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	49.588,21	0,00
PAMI:	7.320,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.328,03	0,00
ANSSAL:	4.206,89	
Asigs. Familiares:	21.640,16	0,00
Total Contribuciones SS:	87.084,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.417,60
PAMI:	14.022,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.103,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.544,03
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:	23.839,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.839,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.919,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.919,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.412,18			**Adicionales:**	160.271,09
Cant. horas extra:	2			**Importe Horas Extra:**	4.124,50
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	33.747,21			**Premios:**	23.877,74
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	258.417,21
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 15 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

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:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**555.028,81**	
Rem. Imponible 1:	335.475,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	335.475,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	335.475,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	335.475,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	335.475,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	335.475,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	555.028,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	328.471,69	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:	35.376,40	0,00
PAMI:	5.222,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.087,63	0,00
ANSSAL:	4.025,70	
Asigs. Familiares:	15.438,17	0,00
Total Contribuciones SS:	63.150,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.902,29
PAMI:	10.064,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.012,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.979,40
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:	16.102,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.102,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.051,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.051,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	202.110,32			**Adicionales:**	116.721,26
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	16.643,79
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	219.553,44
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 15 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-26416191-7**
Nombre y Apellido: **PABLO MARTIN BELLIDO**

seleccionar CUIL: 20-26416191-7

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	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:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**560.115,67**	
Rem. Imponible 1:	390.291,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	390.291,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	390.291,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	390.291,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	390.291,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	390.291,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	560.115,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	383.287,52	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:	41.280,07	0,00
PAMI:	6.094,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.602,90	0,00
ANSSAL:	4.683,49	
Asigs. Familiares:	18.014,51	0,00
Total Contribuciones SS:	73.675,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.932,03
PAMI:	11.708,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.341,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.982,52
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:	18.733,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.733,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.366,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.366,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	162.637,70	**Adicionales:**	195.823,38
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	11.748,43
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.081,69
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	169.824,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 15 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

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

seleccionar CUIL: 20-25722498-9

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:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.007.558,27**	
Rem. Imponible 1:	548.651,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	805.840,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	805.840,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	548.651,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	548.651,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	805.840,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.007.558,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	798.836,58	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:	86.034,70	0,00
PAMI:	12.701,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.509,06	0,00
ANSSAL:	7.252,56	
Asigs. Familiares:	37.545,32	0,00
Total Contribuciones SS:	151.043,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.351,71
PAMI:	16.459,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.468,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	79.280,20
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:	41.097,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.097,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.990,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.990,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.412,18			**Adicionales:**	415.993,92
Cant. horas extra:	18			**Importe Horas Extra:**	99.826,22
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	44.607,94
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	201.718,01
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 15 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**624.227,20**	
Rem. Imponible 1:	425.609,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	425.609,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	425.609,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	425.609,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	425.609,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	425.609,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	624.227,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	418.605,55	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:	45.083,82	0,00
PAMI:	6.655,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.934,89	0,00
ANSSAL:	5.107,31	
Asigs. Familiares:	19.674,46	0,00
Total Contribuciones SS:	80.456,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.817,02
PAMI:	12.768,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.553,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.138,96
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:	20.429,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.429,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.214,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.214,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	179.083,76			**Adicionales:**	177.028,39
Cant. horas extra:	22			**Importe Horas Extra:**	45.405,99
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	24.091,09
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	198.617,97
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 15 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**584.747,02**	
Rem. Imponible 1:	400.816,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	400.816,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	400.816,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	400.816,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	400.816,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	400.816,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	584.747,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	393.812,58	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:	42.413,61	0,00
PAMI:	6.261,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.701,84	0,00
ANSSAL:	3.607,35	
Asigs. Familiares:	18.509,19	0,00
Total Contribuciones SS:	74.493,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.089,79
PAMI:	12.024,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.803,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.917,95
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:	20.441,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.441,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.220,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.220,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	162.637,70	**Adicionales:**	187.653,75
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	29.847,36
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.677,45
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	183.930,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 15 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**588.008,25**	
Rem. Imponible 1:	406.052,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	406.052,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	406.052,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	406.052,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	406.052,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	406.052,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	588.008,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	399.048,87	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:	42.977,56	0,00
PAMI:	6.344,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.751,06	0,00
ANSSAL:	3.654,47	
Asigs. Familiares:	18.755,30	0,00
Total Contribuciones SS:	75.483,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.665,78
PAMI:	12.181,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.827,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.674,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003603 - OBRA SOCIAL PROGRAMAS MEDICOS SOCIEDAD ARGENTINA DE CONSULTOR...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.708,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.708,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.354,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.354,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	179.083,76			**Adicionales:**	178.341,67
Cant. horas extra:	14			**Importe Horas Extra:**	27.653,27
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	20.973,85
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	181.955,70
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 15 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

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

seleccionar CUIL: 20-33574597-4

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:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**632.608,08**	
Rem. Imponible 1:	418.498,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	418.498,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	418.498,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	418.498,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	418.498,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	418.498,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	632.608,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	411.494,51	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	44.317,96	0,00
PAMI:	6.542,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.868,05	0,00
ANSSAL:	5.021,98	
Asigs. Familiares:	19.340,24	0,00
Total Contribuciones SS:	79.090,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.034,80
PAMI:	12.554,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.510,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.100,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.087,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.087,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.043,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.043,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	174.807,33			**Adicionales:**	214.739,95
Cant. horas extra:	3			**Importe Horas Extra:**	7.272,59
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	21.678,32
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	214.109,89
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 15 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

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:	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:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**524.938,50**	
Rem. Imponible 1:	361.061,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	361.061,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	361.061,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	361.061,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	361.061,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	361.061,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	524.938,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	354.058,10	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:	38.132,06	0,00
PAMI:	5.629,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.328,15	0,00
ANSSAL:	3.249,56	
Asigs. Familiares:	16.640,73	0,00
Total Contribuciones SS:	66.980,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.716,80
PAMI:	10.831,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.624,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.173,43
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:	18.414,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.414,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.207,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.207,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	162.637,70			**Adicionales:**	176.856,28
Cant. horas extra:	2			**Importe Horas Extra:**	3.140,60
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	18.427,20
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	163.876,72
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 15 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

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:	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:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**633.198,13**	
Rem. Imponible 1:	417.098,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	417.098,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	417.098,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	417.098,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	417.098,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	417.098,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	633.198,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	410.094,73	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:	44.167,20	0,00
PAMI:	6.520,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.854,89	0,00
ANSSAL:	5.005,18	
Asigs. Familiares:	19.274,45	0,00
Total Contribuciones SS:	78.822,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.880,83
PAMI:	12.512,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.502,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.896,37
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:	20.020,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.020,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.010,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.010,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	174.807,33			**Adicionales:**	195.429,91
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	26.777,81			**Premios:**	20.083,36
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	216.099,72
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 15 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-29585395-7**
Nombre y Apellido: **DIEGO RODRIGO OLMOS**

seleccionar CUIL: 20-29585395-7

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	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:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**611.984,41**	
Rem. Imponible 1:	428.028,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	428.028,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	428.028,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	428.028,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	428.028,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	428.028,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	611.984,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	421.024,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	45.344,38	0,00
PAMI:	6.694,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.957,63	0,00
ANSSAL:	3.852,26	
Asigs. Familiares:	19.788,17	0,00
Total Contribuciones SS:	79.636,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.083,14
PAMI:	12.840,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.926,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.850,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.829,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.829,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.914,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.914,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	162.637,70			**Adicionales:**	215.939,67
Cant. horas extra:	10			**Importe Horas Extra:**	26.228,82
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	23.222,37
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	183.955,85
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 15 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

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:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**596.287,53**	
Rem. Imponible 1:	370.499,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	370.499,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	370.499,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	370.499,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	370.499,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	370.499,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	596.287,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	363.495,96	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	39.148,51	0,00
PAMI:	5.779,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.416,86	0,00
ANSSAL:	4.446,00	
Asigs. Familiares:	17.084,31	0,00
Total Contribuciones SS:	69.875,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.754,96
PAMI:	11.114,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.223,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.092,95
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:	17.783,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.783,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.891,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.891,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	174.807,33			**Adicionales:**	77.863,48
Cant. horas extra:	46			**Importe Horas Extra:**	96.857,15
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	20.971,68
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	225.787,89
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 15 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

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:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**666.896,43**	
Rem. Imponible 1:	549.075,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	570.837,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	570.837,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	549.075,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	549.075,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	570.837,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	666.896,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	563.833,89	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:	60.724,91	0,00
PAMI:	8.964,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.300,04	0,00
ANSSAL:	6.850,05	
Asigs. Familiares:	26.500,19	0,00
Total Contribuciones SS:	108.340,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.398,25
PAMI:	16.472,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.294,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.164,95
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:	27.400,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.400,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.177,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.177,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	442.413,32	**Adicionales:**	117.821,39
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.602,86
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	96.058,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 15 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**493.268,91**	
Rem. Imponible 1:	335.455,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	335.455,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	335.455,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	335.455,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	335.455,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	335.455,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	493.268,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	328.451,57	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:	35.374,23	0,00
PAMI:	5.222,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.087,44	0,00
ANSSAL:	4.025,46	
Asigs. Familiares:	15.437,22	0,00
Total Contribuciones SS:	63.146,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.900,07
PAMI:	10.063,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.012,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.976,46
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:	16.101,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.101,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.050,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.050,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	162.637,70			**Adicionales:**	163.564,48
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	9.253,07
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	157.813,66
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 15 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-36620308-8**
Nombre y Apellido: **SILVIO FERNANDO RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 20-36620308-8

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:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**401.815,15**	
Rem. Imponible 1:	270.114,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	270.114,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	270.114,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	270.114,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	270.114,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	270.114,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	401.815,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	263.110,47	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:	28.337,00	0,00
PAMI:	4.183,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.473,24	0,00
ANSSAL:	2.431,03	
Asigs. Familiares:	12.366,19	0,00
Total Contribuciones SS:	49.790,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.712,56
PAMI:	8.103,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.215,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.031,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.775,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.775,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.887,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.887,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	123.506,04			**Adicionales:**	125.002,42
Cant. horas extra:	4			**Importe Horas Extra:**	6.316,21
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	15.289,48
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	131.701,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 15 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

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

seleccionar CUIL: 20-25442570-3

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 :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**933.910,94**	
Rem. Imponible 1:	548.651,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	751.499,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	751.499,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	548.651,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	548.651,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	751.499,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	933.910,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	744.495,50	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:	80.182,17	0,00
PAMI:	11.837,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.998,26	0,00
ANSSAL:	6.763,49	
Asigs. Familiares:	34.991,29	0,00
Total Contribuciones SS:	140.772,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.351,71
PAMI:	16.459,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.468,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	79.280,20
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:	38.326,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.326,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.990,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.990,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	456.956,07			**Adicionales:**	192.549,04
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	91.391,21			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	10.602,86
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	182.411,76
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 15 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **23-31958863-9**
Nombre y Apellido: **ZAPATA CARLOS DANIEL**

seleccionar CUIL: 23-31958863-9

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:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**301.204,02**	
Rem. Imponible 1:	198.802,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.802,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.802,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	198.802,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.802,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	198.802,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	301.204,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	191.799,26	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:	20.656,78	0,00
PAMI:	3.049,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.802,91	0,00
ANSSAL:	1.789,23	
Asigs. Familiares:	9.014,57	0,00
Total Contribuciones SS:	36.313,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.868,32
PAMI:	5.964,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	894,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.727,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	128607 - OBRA SOCIAL DE TRABAJADORES DEL PETROLEO Y GAS PRIVADO DEL CH...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.138,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.138,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.069,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.069,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	102.880,53	**Adicionales:**	84.669,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.253,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	102.401,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 15 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

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:	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:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**661.352,21**	
Rem. Imponible 1:	437.888,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	437.888,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	437.888,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	437.888,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	437.888,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	437.888,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	661.352,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	430.884,79	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:	46.406,29	0,00
PAMI:	6.851,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.050,32	0,00
ANSSAL:	5.254,66	
Asigs. Familiares:	20.251,59	0,00
Total Contribuciones SS:	82.813,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.167,73
PAMI:	13.136,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.627,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.931,71
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:	21.018,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.018,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.509,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.509,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	174.807,33			**Adicionales:**	228.116,09
Cant. horas extra:	5			**Importe Horas Extra:**	11.184,57
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	23.780,48
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	223.463,74
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00