CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
miércoles, 15 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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:	**679.168,30**	
Rem. Imponible 1:	444.630,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	444.630,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	444.630,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	444.630,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	444.630,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	444.630,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	679.168,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	437.626,89	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:	47.132,42	0,00
PAMI:	6.958,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.113,69	0,00
ANSSAL:	5.335,57	
Asigs. Familiares:	20.568,46	0,00
Total Contribuciones SS:	84.108,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.909,36
PAMI:	13.338,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.667,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.916,06
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:	21.342,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.342,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.671,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.671,13

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:**	136.891,80
Cant. horas extra:	15	**Importe Horas Extra:**	32.927,22
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	79.326,64	**Premios:**	20.677,58
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	234.537,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
miércoles, 15 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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:	**932.278,07**	
Rem. Imponible 1:	556.817,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	620.598,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	620.598,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	556.817,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	556.817,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	620.598,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	932.278,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	613.594,90	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	66.084,17	0,00
PAMI:	9.756,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.767,79	0,00
ANSSAL:	5.585,39	
Asigs. Familiares:	28.838,96	0,00
Total Contribuciones SS:	116.032,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.249,94
PAMI:	16.704,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.505,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.460,15
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:	31.650,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.650,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.198,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.198,85

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:**	237.491,14
Cant. horas extra:	35			**Importe Horas Extra:**	94.863,48
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	8.165,77			**Premios:**	34.666,01
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	311.679,49
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
miércoles, 15 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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:	**556.680,49**	
Rem. Imponible 1:	292.465,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	292.465,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	292.465,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	292.465,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	292.465,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	292.465,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	556.680,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	285.462,10	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:	30.744,27	0,00
PAMI:	4.538,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.683,34	0,00
ANSSAL:	3.509,59	
Asigs. Familiares:	13.416,72	0,00
Total Contribuciones SS:	54.892,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.171,23
PAMI:	8.773,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.754,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.699,99
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:	14.038,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.038,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.019,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.019,18

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:**	73.800,79
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.554,67
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	264.214,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
miércoles, 15 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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:	**575.506,22**	
Rem. Imponible 1:	353.276,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	353.276,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	353.276,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	353.276,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	353.276,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	353.276,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	575.506,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	346.272,41	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:	37.293,54	0,00
PAMI:	5.505,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.254,96	0,00
ANSSAL:	4.239,31	
Asigs. Familiares:	16.274,80	0,00
Total Contribuciones SS:	66.568,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.860,37
PAMI:	10.598,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.119,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.578,31
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:	16.957,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.957,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.478,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.478,63

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:**	143.969,52
Cant. horas extra:	14			**Importe Horas Extra:**	26.672,11
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	19.996,76
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	222.230,13
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 15 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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:	**1.009.459,96**	
Rem. Imponible 1:	667.631,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	778.953,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	778.953,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	667.631,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	667.631,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	778.953,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.009.459,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	771.950,14	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	83.139,03	0,00
PAMI:	12.274,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.256,33	0,00
ANSSAL:	7.010,58	
Asigs. Familiares:	36.281,66	0,00
Total Contribuciones SS:	145.961,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	73.439,42
PAMI:	20.028,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.004,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	96.472,69
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:	39.726,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.726,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.024,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.024,59

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:**	341.402,22
Cant. horas extra:	6			**Importe Horas Extra:**	35.803,18
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	118.979,19			**Premios:**	37.357,05
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	230.506,14
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 15 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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:	**605.858,41**	
Rem. Imponible 1:	361.994,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	361.994,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	361.994,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	361.994,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	361.994,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	361.994,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	605.858,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	354.990,69	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:	38.232,50	0,00
PAMI:	5.644,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.336,91	0,00
ANSSAL:	4.343,93	
Asigs. Familiares:	16.684,56	0,00
Total Contribuciones SS:	68.242,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.819,38
PAMI:	10.859,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.171,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.851,18
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:	17.375,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.375,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.687,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.687,86

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:**	106.234,51
Cant. horas extra:	35			**Importe Horas Extra:**	71.462,87
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	21.659,29
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	243.864,04
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
miércoles, 15 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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

seleccionar CUIL: 20-27917339-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**737.718,12**	
Rem. Imponible 1:	473.875,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	473.875,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	473.875,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	473.875,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	473.875,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	473.875,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	737.718,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	466.871,76	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:	50.282,09	0,00
PAMI:	7.423,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.388,59	0,00
ANSSAL:	5.686,51	
Asigs. Familiares:	21.942,97	0,00
Total Contribuciones SS:	89.723,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.126,30
PAMI:	14.216,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.843,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.185,81
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:	22.746,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.746,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.373,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.373,01

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:**	195.264,33
Cant. horas extra:	17			**Importe Horas Extra:**	51.992,97
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	26.486,93			**Premios:**	25.323,88
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	263.842,68
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
miércoles, 15 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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:	**688.638,18**	
Rem. Imponible 1:	370.140,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	370.140,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	370.140,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	370.140,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	370.140,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	370.140,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	688.638,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	363.136,87	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:	39.109,84	0,00
PAMI:	5.773,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.413,49	0,00
ANSSAL:	3.331,26	
Asigs. Familiares:	17.067,43	0,00
Total Contribuciones SS:	68.695,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.715,46
PAMI:	11.104,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.665,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.485,31
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:	18.877,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.877,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.438,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.438,58

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:**	122.577,40
Cant. horas extra:	33			**Importe Horas Extra:**	62.876,32
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	22.049,13
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	318.497,63
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 15 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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:	**547.338,07**	
Rem. Imponible 1:	367.590,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	367.590,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	367.590,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	367.590,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	367.590,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	367.590,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	547.338,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	360.587,26	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:	38.835,25	0,00
PAMI:	5.733,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.389,52	0,00
ANSSAL:	3.308,32	
Asigs. Familiares:	16.947,60	0,00
Total Contribuciones SS:	68.214,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.435,00
PAMI:	11.027,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.654,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.116,89
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:	18.747,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.747,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.373,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.373,57

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:**	142.368,51
Cant. horas extra:	23			**Importe Horas Extra:**	43.005,15
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	19.579,58
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	179.747,13
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 15 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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:	**694.088,64**	
Rem. Imponible 1:	453.769,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	453.769,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	453.769,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	453.769,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	453.769,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	453.769,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	694.088,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	446.765,59	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:	48.116,65	0,00
PAMI:	7.103,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.199,60	0,00
ANSSAL:	5.445,23	
Asigs. Familiares:	20.997,98	0,00
Total Contribuciones SS:	85.863,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.914,62
PAMI:	13.613,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.722,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.250,32
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:	21.780,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.780,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.890,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.890,46

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:**	145.804,13
Cant. horas extra:	40			**Importe Horas Extra:**	107.472,76
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	25.685,05
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	240.319,37
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 15 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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

seleccionar CUIL: 20-18123122-0

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**564.760,00**	
Rem. Imponible 1:	361.311,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	361.311,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	361.311,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	361.311,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	361.311,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	361.311,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	564.760,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	354.307,78	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:	38.158,95	0,00
PAMI:	5.633,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.330,49	0,00
ANSSAL:	4.335,74	
Asigs. Familiares:	16.652,47	0,00
Total Contribuciones SS:	68.111,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.744,26
PAMI:	10.839,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.167,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.751,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.342,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.342,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.671,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.671,48

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:**	160.308,78
Cant. horas extra:	3			**Importe Horas Extra:**	5.743,76
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	20.451,59
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	203.448,54
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
miércoles, 15 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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:	**617.426,99**	
Rem. Imponible 1:	361.001,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	361.001,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	361.001,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	361.001,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	361.001,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	361.001,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	617.426,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	353.997,70	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:	38.125,55	0,00
PAMI:	5.628,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.327,58	0,00
ANSSAL:	3.249,01	
Asigs. Familiares:	16.637,89	0,00
Total Contribuciones SS:	66.968,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.710,15
PAMI:	10.830,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.624,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.164,70
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:	18.411,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.411,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.205,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.205,54

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:**	111.977,01	
Cant. horas extra:	32		**Importe Horas Extra:**	65.952,63	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	20.434,04	
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**	256.425,61	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
miércoles, 15 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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:	**706.547,70**	
Rem. Imponible 1:	434.457,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	434.457,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	434.457,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	434.457,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	434.457,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	434.457,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	706.547,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	427.453,92	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:	46.036,79	0,00
PAMI:	6.796,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.018,07	0,00
ANSSAL:	5.213,49	
Asigs. Familiares:	20.090,33	0,00
Total Contribuciones SS:	82.155,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.790,34
PAMI:	13.033,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.606,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.430,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.853,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.853,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.426,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.426,98

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:**	168.827,64
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	44.273,61
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	23.274,51	**Premios:**	23.274,51
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	272.090,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 15 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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:	**602.532,92**	
Rem. Imponible 1:	375.197,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	375.197,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	375.197,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	375.197,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	375.197,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	375.197,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	602.532,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	368.193,73	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:	39.654,46	0,00
PAMI:	5.854,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.461,02	0,00
ANSSAL:	3.376,78	
Asigs. Familiares:	17.305,11	0,00
Total Contribuciones SS:	69.651,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.271,71
PAMI:	11.255,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.688,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.216,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.135,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.135,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.567,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.567,53

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:**	156.944,54
Cant. horas extra:	15			**Importe Horas Extra:**	34.377,58
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	21.237,59
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	227.335,51
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA miércoles, 15 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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:	**556.549,95**	
Rem. Imponible 1:	369.413,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	369.413,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	369.413,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	369.413,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	369.413,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	369.413,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	556.549,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	362.410,03	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:	39.031,56	0,00
PAMI:	5.762,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.406,65	0,00
ANSSAL:	4.432,96	
Asigs. Familiares:	17.033,27	0,00
Total Contribuciones SS:	69.666,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.635,51
PAMI:	11.082,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.216,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.934,40
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:	17.731,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.731,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.865,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.865,93

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:	20	**Importe Horas Extra:**	42.111,80
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	65.787,62	**Premios:**	8.843,48
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	187.136,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 15 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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:	**665.116,32**	
Rem. Imponible 1:	505.300,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	505.300,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	505.300,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	505.300,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	505.300,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	505.300,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	665.116,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	498.296,79	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:	53.666,56	0,00
PAMI:	7.922,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.683,99	0,00
ANSSAL:	6.063,61	
Asigs. Familiares:	23.419,95	0,00
Total Contribuciones SS:	95.757,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.583,05
PAMI:	15.159,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.031,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	73.773,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.254,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.254,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.127,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.127,21

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:**		52.284,29
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.:**		159.815,85
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**		0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 15 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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:	**495.850,57**	
Rem. Imponible 1:	298.037,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	298.037,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	298.037,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	298.037,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	298.037,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	298.037,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	495.850,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	291.034,15	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:	31.344,38	0,00
PAMI:	4.627,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.735,72	0,00
ANSSAL:	3.576,45	
Asigs. Familiares:	13.678,61	0,00
Total Contribuciones SS:	55.962,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.784,16
PAMI:	8.941,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.788,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.513,52
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:	14.305,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.305,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.152,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.152,91

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:**	135.400,13
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	197.812,74
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
miércoles, 15 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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:	**455.130,91**	
Rem. Imponible 1:	281.630,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	281.630,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	281.630,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.630,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	281.630,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.630,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	455.130,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	274.627,03	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:	29.577,33	0,00
PAMI:	4.366,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.581,49	0,00
ANSSAL:	2.534,68	
Asigs. Familiares:	12.907,47	0,00
Total Contribuciones SS:	51.967,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.979,38
PAMI:	8.448,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.267,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.695,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.363,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.363,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.181,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.181,58

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:**	140.598,99
Cant. horas extra:	1			**Importe Horas Extra:**	1.584,32
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	15.941,36
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	173.500,20
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 15 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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:	**873.403,16**	
Rem. Imponible 1:	548.651,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	697.586,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	697.586,84	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:	697.586,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	873.403,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	690.583,16	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:	74.375,81	0,00
PAMI:	10.980,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.491,48	0,00
ANSSAL:	6.278,28	
Asigs. Familiares:	32.457,41	0,00
Total Contribuciones SS:	130.583,25	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:	35.576,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.576,93

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:**	138.636,70
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.:**	175.816,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 15 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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:	**387.737,82**	
Rem. Imponible 1:	245.931,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	245.931,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	245.931,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	245.931,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	245.931,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	245.931,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	387.737,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	238.927,47	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:	25.732,49	0,00
PAMI:	3.798,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.245,92	0,00
ANSSAL:	2.213,38	
Asigs. Familiares:	11.229,59	0,00
Total Contribuciones SS:	45.220,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.052,43
PAMI:	7.377,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.106,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.537,05
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:	12.542,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.542,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.271,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.271,24

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:**	122.425,11
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.:**	141.806,67
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00