CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 15 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**870.591,21**	
Rem. Imponible 1:	628.127,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	628.127,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	628.127,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	628.127,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	628.127,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	628.127,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	870.590,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	621.123,37	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:	66.894,99	0,00
PAMI:	9.875,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.838,56	0,00
ANSSAL:	7.537,52	
Asigs. Familiares:	29.192,80	0,00
Total Contribuciones SS:	119.339,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	69.093,99
PAMI:	18.843,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.768,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	91.706,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.150,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.150,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.075,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.075,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	321.110,44	**Adicionales:**	197.290,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	51.287,14	**Premios:**	58.438,86
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	242.464,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 15 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**470.818,31**	
Rem. Imponible 1:	387.607,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	387.607,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	387.607,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	387.607,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	387.607,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	387.607,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	470.817,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	380.604,04	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:	40.991,06	0,00
PAMI:	6.051,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.577,68	0,00
ANSSAL:	4.651,29	
Asigs. Familiares:	17.888,39	0,00
Total Contribuciones SS:	73.160,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.636,85
PAMI:	11.628,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.325,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.590,73
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:	18.605,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.605,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.302,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.302,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	350.692,70	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.915,02
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.210,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA martes, 15 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**731.969,46**	
Rem. Imponible 1:	604.280,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	604.280,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	604.280,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	604.280,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	604.280,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	604.280,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	731.969,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	597.276,34	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:	64.326,66	0,00
PAMI:	9.496,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.614,40	0,00
ANSSAL:	5.438,52	
Asigs. Familiares:	28.071,99	0,00
Total Contribuciones SS:	112.948,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.470,80
PAMI:	18.128,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.719,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	87.318,46
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:	30.818,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.818,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.409,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.409,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	258.396,82		**Adicionales:**	311.678,67	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	34.204,53	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	127.689,44	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA martes, 15 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **23-29545890-9**
Nombre y Apellido: **RIOS FRANCISCO SEBASTIAN**

seleccionar CUIL: 23-29545890-9

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 :	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:	**734.176,73**	
Rem. Imponible 1:	598.977,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	598.977,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	598.977,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	598.977,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	598.977,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	598.977,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	734.176,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	591.973,35	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:	63.755,53	0,00
PAMI:	9.412,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.564,55	0,00
ANSSAL:	7.187,72	
Asigs. Familiares:	27.822,75	0,00
Total Contribuciones SS:	113.742,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	65.887,47
PAMI:	17.969,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.593,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	87.450,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.750,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.750,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.375,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.375,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	258.396,82	**Adicionales:**	294.604,06
Cant. horas extra:	28	**Importe Horas Extra:**	12.071,79
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.904,36
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	135.199,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 15 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**820.804,00**	
Rem. Imponible 1:	666.517,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	666.517,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	666.517,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	666.517,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	666.517,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	666.517,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	820.803,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	659.513,84	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	71.029,64	0,00
PAMI:	10.486,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.199,43	0,00
ANSSAL:	5.998,66	
Asigs. Familiares:	30.997,15	0,00
Total Contribuciones SS:	124.711,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	73.316,93
PAMI:	19.995,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.999,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	96.311,79
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:	33.992,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.992,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.996,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.996,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	258.396,82			**Adicionales:**	309.318,70
Cant. horas extra:	9			**Importe Horas Extra:**	35.287,05
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	63.514,95
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	154.286,48
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 15 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**1.106.583,29**	
Rem. Imponible 1:	853.631,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	931.128,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	931.128,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	853.631,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	853.631,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	931.128,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.106.582,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	924.124,43	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:	99.528,20	0,00
PAMI:	14.693,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.686,77	0,00
ANSSAL:	8.380,15	
Asigs. Familiares:	43.433,85	0,00
Total Contribuciones SS:	174.722,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	93.899,46
PAMI:	25.608,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.841,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	123.349,74
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:	47.487,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.487,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.767,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.767,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	389.907,92		**Adicionales:**	380.939,98	
Cant. horas extra:	2		**Importe Horas Extra:**	9.001,36	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	77.153,09		**Premios:**	74.125,76	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	175.455,18	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 15 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-43480797-3**
Nombre y Apellido: **FRANCISCO LEONEL TRONCOSO**

seleccionar CUIL: 20-43480797-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**297.997,66**	
Rem. Imponible 1:	235.515,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	235.515,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	235.515,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	235.515,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	235.515,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	235.515,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	297.997,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	228.511,92	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:	24.610,73	0,00
PAMI:	3.633,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.148,01	0,00
ANSSAL:	2.119,64	
Asigs. Familiares:	10.740,06	0,00
Total Contribuciones SS:	43.251,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.906,72
PAMI:	7.065,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.059,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.032,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.011,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.011,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.005,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.005,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	196.224,91			**Adicionales:**	25.959,62
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	13.331,07
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	62.482,06
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 15 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**862.098,29**	
Rem. Imponible 1:	719.447,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	719.447,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	719.447,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	719.447,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	719.447,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	719.447,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	862.098,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	712.443,78	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:	76.730,20	0,00
PAMI:	11.327,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.696,97	0,00
ANSSAL:	6.475,03	
Asigs. Familiares:	33.484,86	0,00
Total Contribuciones SS:	134.714,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	79.139,22
PAMI:	21.583,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.237,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	103.960,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.691,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.691,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.345,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.345,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	258.396,82		**Adicionales:**	369.507,82	
Cant. horas extra:	5		**Importe Horas Extra:**	25.031,83	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	66.510,99	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	142.650,83	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 15 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**1.005.920,85**	
Rem. Imponible 1:	776.478,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	823.229,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	823.229,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	776.478,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	776.478,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	823.229,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.005.920,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	816.225,33	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:	87.907,47	0,00
PAMI:	12.977,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.672,52	0,00
ANSSAL:	7.409,06	
Asigs. Familiares:	38.362,59	0,00
Total Contribuciones SS:	154.329,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	85.412,62
PAMI:	23.294,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.494,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	112.201,12
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:	41.984,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.984,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.800,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.800,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	277.731,78	**Adicionales:**	365.708,52
Cant. horas extra:	24	**Importe Horas Extra:**	107.403,29
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.385,42
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	182.691,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 15 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**908.805,02**	
Rem. Imponible 1:	755.347,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	755.347,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	755.347,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	755.347,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	755.347,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	755.347,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	908.804,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	748.343,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	80.596,61	0,00
PAMI:	11.898,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.034,43	0,00
ANSSAL:	9.064,17	
Asigs. Familiares:	35.172,15	0,00
Total Contribuciones SS:	143.766,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	83.088,21
PAMI:	22.660,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.532,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	110.280,71
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:	36.256,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.256,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.128,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.128,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	277.731,78		**Adicionales:**	380.413,18	
Cant. horas extra:	6		**Importe Horas Extra:**	28.659,31	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	68.543,06	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	153.457,69	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 15 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**844.519,07**	
Rem. Imponible 1:	692.149,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	692.149,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	692.149,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	692.149,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	692.149,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	692.149,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	844.518,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	685.145,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	73.790,19	0,00
PAMI:	10.893,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.440,37	0,00
ANSSAL:	6.229,34	
Asigs. Familiares:	32.201,85	0,00
Total Contribuciones SS:	129.555,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	76.136,43
PAMI:	20.764,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.114,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	100.015,58
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:	35.299,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.299,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.649,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.649,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	258.396,82	**Adicionales:**	338.024,44
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	30.762,29
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	64.965,81
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	152.369,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 15 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**864.009,06**	
Rem. Imponible 1:	721.216,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	721.216,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	721.216,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	721.216,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	721.216,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	721.216,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	864.008,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	714.212,43	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:	76.920,68	0,00
PAMI:	11.355,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.713,60	0,00
ANSSAL:	8.654,59	
Asigs. Familiares:	33.567,98	0,00
Total Contribuciones SS:	137.212,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	79.333,77
PAMI:	21.636,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.327,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	105.297,55
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:	34.618,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.618,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.309,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.309,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	277.731,78	**Adicionales:**	376.873,23
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	66.611,10
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	142.792,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 15 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**799.707,02**	
Rem. Imponible 1:	655.979,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	655.979,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	655.979,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	655.979,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	655.979,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	655.979,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	799.706,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	648.975,91	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:	69.894,71	0,00
PAMI:	10.318,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.100,37	0,00
ANSSAL:	5.903,82	
Asigs. Familiares:	30.501,87	0,00
Total Contribuciones SS:	122.719,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	72.157,76
PAMI:	19.679,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.951,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	94.789,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	33.454,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.454,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.727,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.727,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	258.396,82	**Adicionales:**	338.273,41
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	22.178,44
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.130,92
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	143.727,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 15 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**1.203.592,50**	
Rem. Imponible 1:	776.478,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.006.257,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.006.257,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	776.478,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	776.478,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.006.257,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.203.591,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	999.254,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	107.619,67	0,00
PAMI:	15.888,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.392,99	0,00
ANSSAL:	12.075,09	
Asigs. Familiares:	46.964,94	0,00
Total Contribuciones SS:	191.940,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	85.412,62
PAMI:	23.294,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.658,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	113.365,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	48.300,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	48.300,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.635,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.635,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	389.907,92		**Adicionales:**	437.589,14	
Cant. horas extra:	16		**Importe Horas Extra:**	96.015,20	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	82.745,54	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	197.334,70	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 15 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**723.056,42**	
Rem. Imponible 1:	597.376,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	597.376,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	597.376,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	597.376,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	597.376,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	597.376,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	723.056,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	590.373,29	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	63.583,20	0,00
PAMI:	9.386,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.549,51	0,00
ANSSAL:	7.168,52	
Asigs. Familiares:	27.747,54	0,00
Total Contribuciones SS:	113.435,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	65.711,47
PAMI:	17.921,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.584,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	87.217,04
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:	28.674,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.674,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.337,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.337,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	258.396,82		**Adicionales:**	319.938,56	
Cant. horas extra:	1		**Importe Horas Extra:**	816,86	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	18.224,73	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	125.679,45	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 15 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**799.877,65**	
Rem. Imponible 1:	661.161,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	661.161,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	661.161,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	661.161,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	661.161,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	661.161,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	799.877,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	654.157,40	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:	70.452,75	0,00
PAMI:	10.401,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.149,08	0,00
ANSSAL:	7.933,93	
Asigs. Familiares:	30.745,40	0,00
Total Contribuciones SS:	125.682,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	72.727,72
PAMI:	19.834,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.966,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	96.529,52
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:	31.735,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.735,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.867,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.867,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	258.396,82	**Adicionales:**	317.033,72
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	31.113,19
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	54.617,35
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.716,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 15 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**1.153.216,41**	
Rem. Imponible 1:	746.576,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	746.576,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	746.576,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	746.576,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	746.576,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	746.576,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.153.216,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	739.572,98	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:	79.652,01	0,00
PAMI:	11.759,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.951,99	0,00
ANSSAL:	8.958,92	
Asigs. Familiares:	34.759,93	0,00
Total Contribuciones SS:	142.082,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	82.123,43
PAMI:	22.397,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.479,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	109.000,19
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:	35.835,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.835,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.917,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.917,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	277.731,78			**Adicionales:**	419.582,86
Cant. horas extra:	11			**Importe Horas Extra:**	49.262,02
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	406.639,75
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 15 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**921.624,54**	
Rem. Imponible 1:	704.768,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	704.768,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	704.768,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	704.768,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	704.768,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	704.768,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	921.624,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	697.764,84	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	75.149,27	0,00
PAMI:	11.094,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.558,99	0,00
ANSSAL:	8.457,22	
Asigs. Familiares:	32.794,95	0,00
Total Contribuciones SS:	134.054,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	77.524,54
PAMI:	21.143,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.228,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	102.896,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	33.828,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.828,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.914,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.914,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	277.731,78		**Adicionales:**	215.545,20	
Cant. horas extra:	40		**Importe Horas Extra:**	164.425,66	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	47.065,88	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	216.856,02	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 15 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**1.325.583,79**	
Rem. Imponible 1:	804.552,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.108.192,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.108.192,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	804.552,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	804.552,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.108.192,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.325.583,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.101.188,96	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:	118.598,05	0,00
PAMI:	17.508,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.351,18	0,00
ANSSAL:	9.973,73	
Asigs. Familiares:	51.755,88	0,00
Total Contribuciones SS:	208.187,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	88.500,78
PAMI:	24.136,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.620,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	116.257,85
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:	56.517,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.517,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.516,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.516,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	389.907,92	**Adicionales:**	580.175,18
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	23.108,98
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	28.074,23	**Premios:**	86.926,33
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	217.391,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA martes, 15 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**632.218,34**	
Rem. Imponible 1:	534.335,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	534.335,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	534.335,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	534.335,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	534.335,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	534.335,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	632.217,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	527.331,41	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:	56.793,59	0,00
PAMI:	8.384,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.956,92	0,00
ANSSAL:	4.809,02	
Asigs. Familiares:	24.784,58	0,00
Total Contribuciones SS:	99.728,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.776,86
PAMI:	16.030,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.404,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	77.211,42
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:	27.251,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.251,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.625,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.625,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	517.489,39			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	16.845,70
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	97.883,25
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00