CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 26 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**1.154.845,18**	
Rem. Imponible 1:	776.478,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	911.066,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	911.066,31	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:	911.066,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.154.844,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	904.062,63	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:	97.367,55	0,00
PAMI:	14.374,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.498,19	0,00
ANSSAL:	8.199,60	
Asigs. Familiares:	42.490,94	0,00
Total Contribuciones SS:	170.930,88	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:	46.464,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	46.464,38

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:	389.907,92	**Adicionales:**	397.459,74
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	72.128,86
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	51.569,79
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	243.778,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 26 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**837.977,99**	
Rem. Imponible 1:	560.762,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	560.762,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	560.762,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	560.762,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	560.762,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	560.762,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	837.977,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	553.758,47	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:	59.639,79	0,00
PAMI:	8.804,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.205,33	0,00
ANSSAL:	6.729,15	
Asigs. Familiares:	26.026,65	0,00
Total Contribuciones SS:	106.405,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.683,84
PAMI:	16.822,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.364,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	81.871,27
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:	26.916,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.916,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.458,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.458,29

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:**	207.910,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.741,25
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	277.215,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 26 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**908.063,10**	
Rem. Imponible 1:	694.649,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	694.649,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	694.649,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	694.649,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	694.649,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	694.649,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	908.062,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	687.645,33	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:	74.059,40	0,00
PAMI:	10.933,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.463,87	0,00
ANSSAL:	8.335,79	
Asigs. Familiares:	32.319,33	0,00
Total Contribuciones SS:	132.111,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	76.411,39
PAMI:	20.839,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.167,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	101.418,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	33.343,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.343,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.671,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.671,58

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:**	275.724,32
Cant. horas extra:	27	**Importe Horas Extra:**	121.208,11
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.319,76
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.414,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA martes, 26 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**1.331.322,21**	
Rem. Imponible 1:	776.478,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.026.466,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.026.466,88	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:	1.026.466,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.331.321,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.019.463,20	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:	109.796,19	0,00
PAMI:	16.209,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.582,95	0,00
ANSSAL:	9.238,20	
Asigs. Familiares:	47.914,77	0,00
Total Contribuciones SS:	192.741,57	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:	52.349,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.349,81

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:	389.907,92	**Adicionales:**	529.425,93
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	51.973,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	55.160,03
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	304.855,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 26 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**1.006.402,84**	
Rem. Imponible 1:	764.731,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	764.731,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	764.731,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	764.731,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	764.731,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	764.731,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.006.402,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	757.727,61	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:	81.607,26	0,00
PAMI:	12.047,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.122,64	0,00
ANSSAL:	6.882,58	
Asigs. Familiares:	35.613,20	0,00
Total Contribuciones SS:	143.273,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	84.120,44
PAMI:	22.941,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.441,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	110.503,67
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:	39.001,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.001,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.500,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.500,65

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:**	322.039,18
Cant. horas extra:	25	**Importe Horas Extra:**	121.673,65
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.286,68
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	241.671,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA martes, 26 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**830.635,53**	
Rem. Imponible 1:	627.901,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	627.901,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	627.901,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	627.901,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	627.901,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	627.901,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	830.635,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	620.898,18	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:	66.870,73	0,00
PAMI:	9.872,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.836,44	0,00
ANSSAL:	5.651,12	
Asigs. Familiares:	29.182,21	0,00
Total Contribuciones SS:	117.412,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	69.069,20
PAMI:	18.837,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.825,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	90.731,82
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:	32.022,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.022,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.011,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.011,50

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:**	291.618,97
Cant. horas extra:	11	**Importe Horas Extra:**	42.344,46
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.541,61
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	202.733,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA martes, 26 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**1.021.346,97**	
Rem. Imponible 1:	773.940,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	773.940,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	773.940,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	773.940,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	773.940,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	773.940,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.021.346,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	766.937,25	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:	82.599,14	0,00
PAMI:	12.194,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.209,21	0,00
ANSSAL:	9.287,29	
Asigs. Familiares:	36.046,05	0,00
Total Contribuciones SS:	147.335,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	85.133,50
PAMI:	23.218,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.643,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	112.995,38
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:	37.149,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.149,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.574,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.574,58

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:**	352.093,59
Cant. horas extra:	21	**Importe Horas Extra:**	100.307,58
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.807,98
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	247.406,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 26 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**930.600,39**	
Rem. Imponible 1:	729.585,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	729.585,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	729.585,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	729.585,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	729.585,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	729.585,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	930.600,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	722.581,72	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:	77.822,05	0,00
PAMI:	11.489,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.792,27	0,00
ANSSAL:	8.755,02	
Asigs. Familiares:	33.961,34	0,00
Total Contribuciones SS:	138.819,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	80.254,39
PAMI:	21.887,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.377,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	106.519,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	35.020,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.020,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.510,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.510,05

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:**	412.397,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.456,01
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	201.014,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 26 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**985.669,21**	
Rem. Imponible 1:	746.857,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	746.857,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	746.857,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	746.857,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	746.857,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	746.857,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	985.668,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	739.853,58	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	79.682,23	0,00
PAMI:	11.763,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.954,62	0,00
ANSSAL:	6.721,72	
Asigs. Familiares:	34.773,12	0,00
Total Contribuciones SS:	139.895,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	82.154,30
PAMI:	22.405,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.360,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	107.920,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	38.089,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.089,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.044,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.044,86

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:**	378.508,47
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	67.677,03
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	42.274,94
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	238.811,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 26 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**1.109.874,13**	
Rem. Imponible 1:	776.478,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	889.225,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	889.225,37	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:	889.225,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.109.874,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	882.221,69	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:	95.015,28	0,00
PAMI:	14.027,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.292,88	0,00
ANSSAL:	10.670,70	
Asigs. Familiares:	41.464,42	0,00
Total Contribuciones SS:	169.470,60	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:	42.682,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.682,82

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:	277.731,78	**Adicionales:**	437.062,33
Cant. horas extra:	14	**Importe Horas Extra:**	93.549,51
Plus zona desfavorable:	32.381,13	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	48.500,62
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	220.648,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 26 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**795.710,33**	
Rem. Imponible 1:	601.466,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	601.466,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	601.466,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	601.466,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	601.466,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	601.466,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	795.709,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	594.463,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	64.023,67	0,00
PAMI:	9.451,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.587,95	0,00
ANSSAL:	5.413,20	
Asigs. Familiares:	27.939,76	0,00
Total Contribuciones SS:	112.416,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.161,33
PAMI:	18.044,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.706,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	86.911,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.674,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.674,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.337,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.337,40

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:**	271.004,39
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	38.020,19
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.045,28
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	194.243,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA martes, 26 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**951.213,28**	
Rem. Imponible 1:	684.092,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	684.092,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	684.092,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	684.092,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	684.092,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	684.092,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	951.212,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	677.089,28	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:	72.922,52	0,00
PAMI:	10.765,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.364,64	0,00
ANSSAL:	8.209,12	
Asigs. Familiares:	31.823,20	0,00
Total Contribuciones SS:	130.085,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	75.250,23
PAMI:	20.522,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.104,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	99.877,58
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:	32.836,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.836,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.418,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.418,23

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:	30	**Importe Horas Extra:**	123.319,25
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	30.500,96	**Premios:**	36.995,77
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	267.120,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 26 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**575.041,99**	
Rem. Imponible 1:	418.582,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	418.582,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	418.582,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	418.582,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	418.582,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	418.582,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	575.041,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	411.578,60	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	44.327,02	0,00
PAMI:	6.544,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.868,84	0,00
ANSSAL:	5.022,99	
Asigs. Familiares:	19.344,19	0,00
Total Contribuciones SS:	79.107,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.044,05
PAMI:	12.557,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.511,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.113,01
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:	20.091,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.091,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.045,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.045,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	351.450,47	**Adicionales:**	67.131,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
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.:**	156.459,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 26 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**781.928,21**	
Rem. Imponible 1:	604.280,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	604.280,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	604.280,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	604.280,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	604.280,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	604.280,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	781.928,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	597.276,33	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:	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:	7.251,36	
Asigs. Familiares:	28.071,99	0,00
Total Contribuciones SS:	114.761,10	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:	3.625,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.224,88
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:	29.005,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.005,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.502,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.502,72

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:**	311.678,66
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.:**	177.648,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 26 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**858.913,52**	
Rem. Imponible 1:	663.299,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	663.299,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	663.299,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	663.299,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	663.299,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	663.299,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	858.913,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	656.296,17	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	70.683,10	0,00
PAMI:	10.435,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.169,18	0,00
ANSSAL:	7.959,60	
Asigs. Familiares:	30.845,92	0,00
Total Contribuciones SS:	126.092,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	72.962,98
PAMI:	19.899,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.979,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	96.841,78
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:	31.838,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.838,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.919,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.919,20

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:**	327.653,58
Cant. horas extra:	29	**Importe Horas Extra:**	39.704,18
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.545,27
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	195.613,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 26 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**784.829,94**	
Rem. Imponible 1:	606.781,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	606.781,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	606.781,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	606.781,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	606.781,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	606.781,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	784.829,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	599.777,90	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:	64.596,08	0,00
PAMI:	9.536,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.637,91	0,00
ANSSAL:	5.461,03	
Asigs. Familiares:	28.189,56	0,00
Total Contribuciones SS:	113.421,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.745,97
PAMI:	18.203,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.730,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	87.679,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.945,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.945,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.472,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.472,93

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:**	314.038,63
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.346,13
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.048,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 26 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**436.237,58**	
Rem. Imponible 1:	332.903,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	332.903,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	332.903,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	332.903,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	332.903,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	332.903,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	436.237,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	325.899,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	35.099,41	0,00
PAMI:	5.181,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.063,46	0,00
ANSSAL:	2.996,13	
Asigs. Familiares:	15.317,29	0,00
Total Contribuciones SS:	61.658,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.619,39
PAMI:	9.987,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.498,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.104,57
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:	16.978,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.978,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.489,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.489,04

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:**	117.835,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.843,59
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.334,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 26 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**765.522,02**	
Rem. Imponible 1:	582.789,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	582.789,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	582.789,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	582.789,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	582.789,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	582.789,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	765.521,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	575.785,91	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:	62.012,14	0,00
PAMI:	9.155,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.412,39	0,00
ANSSAL:	5.245,11	
Asigs. Familiares:	27.061,94	0,00
Total Contribuciones SS:	108.886,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	64.106,85
PAMI:	17.483,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.622,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	84.213,09
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:	29.722,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.722,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.861,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.861,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	363.003,15	**Adicionales:**	202.940,74
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.:**	182.732,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 26 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**898.622,09**	
Rem. Imponible 1:	682.837,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	682.837,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	682.837,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	682.837,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	682.837,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	682.837,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	898.621,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	675.833,72	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:	72.787,29	0,00
PAMI:	10.745,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.352,84	0,00
ANSSAL:	6.145,54	
Asigs. Familiares:	31.764,18	0,00
Total Contribuciones SS:	127.795,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	75.112,11
PAMI:	20.485,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.072,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	98.670,00
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:	34.824,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.824,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.412,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.412,35

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:**	343.548,19
Cant. horas extra:	11	**Importe Horas Extra:**	42.241,22
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.651,17
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	215.784,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
lunes, 02 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**1.261.508,64**	
Rem. Imponible 1:	776.478,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.003.017,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.003.017,22	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:	1.003.017,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.261.508,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	996.013,54	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:	107.270,66	0,00
PAMI:	15.836,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.362,53	0,00
ANSSAL:	12.036,21	
Asigs. Familiares:	46.812,64	0,00
Total Contribuciones SS:	191.318,66	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:	48.144,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	48.144,83

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:**	424.609,37
Cant. horas extra:	20	**Importe Horas Extra:**	131.725,37
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	56.774,56
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	258.491,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00