CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**1.356.535,98**	
Rem. Imponible 1:	957.320,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.023.762,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.023.762,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	957.320,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	957.320,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.023.750,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.356.535,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.016.747,17	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:	109.503,67	0,00
PAMI:	16.166,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.557,42	0,00
ANSSAL:	9.213,76	
Asigs. Familiares:	47.787,12	0,00
Total Contribuciones SS:	192.228,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	105.305,21
PAMI:	28.719,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.307,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	138.332,75
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:	52.211,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.211,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.411,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.411,66

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:**	474.182,45
Cant. horas extra:	14	**Importe Horas Extra:**	102.848,56
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	56.811,92
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	332.785,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**899.344,62**	
Rem. Imponible 1:	564.514,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	564.514,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	564.514,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	564.514,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	564.514,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	564.514,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	899.344,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	557.510,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	60.043,91	0,00
PAMI:	8.864,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.240,60	0,00
ANSSAL:	6.774,17	
Asigs. Familiares:	26.203,01	0,00
Total Contribuciones SS:	107.126,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	62.096,59
PAMI:	16.935,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.387,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	82.419,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.096,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.096,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.548,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.548,35

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:**	211.450,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.953,65
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	334.830,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**960.232,13**	
Rem. Imponible 1:	676.871,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	676.871,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	676.871,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	676.871,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	676.871,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	676.871,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	960.231,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	669.867,40	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:	72.144,72	0,00
PAMI:	10.650,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.296,75	0,00
ANSSAL:	8.122,45	
Asigs. Familiares:	31.483,77	0,00
Total Contribuciones SS:	128.698,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	74.455,82
PAMI:	20.306,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.061,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	98.823,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.489,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.489,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.244,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.244,91

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:**	328.833,54
Cant. horas extra:	14	**Importe Horas Extra:**	51.327,26
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.313,46
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	283.361,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**1.610.848,91**	
Rem. Imponible 1:	957.320,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.188.122,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.188.122,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	957.320,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	957.320,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.188.122,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.610.848,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.181.119,31	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:	127.206,55	0,00
PAMI:	18.779,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.102,52	0,00
ANSSAL:	10.693,11	
Asigs. Familiares:	55.512,61	0,00
Total Contribuciones SS:	223.294,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	105.305,21
PAMI:	28.719,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.307,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	138.332,75
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:	60.594,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.594,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.411,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.411,66

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:**	730.962,83
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	67.252,24
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	422.725,92
Rectif. remuneración:	0,00			**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**1.308.542,96**	
Rem. Imponible 1:	937.230,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	974.923,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	974.923,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	937.230,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	937.230,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	974.923,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.308.542,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	967.919,61	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:	104.244,94	0,00
PAMI:	15.389,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.098,44	0,00
ANSSAL:	11.699,08	
Asigs. Familiares:	45.492,22	0,00
Total Contribuciones SS:	185.924,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	103.095,35
PAMI:	28.116,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.623,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	136.835,64
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:	46.796,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	46.796,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.493,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.493,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00			**Adicionales:**	378.580,02
Cant. horas extra:	15			**Importe Horas Extra:**	85.587,31
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	389.907,92
Vacaciones:	69.603,53			**Premios:**	51.244,51
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	333.619,67
Rectif. remuneración:	0,00			**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**1.249.035,98**	
Rem. Imponible 1:	915.859,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	915.859,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	915.859,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	915.859,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	915.859,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	915.859,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.249.035,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	908.855,65	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:	97.883,75	0,00
PAMI:	14.450,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.543,24	0,00
ANSSAL:	8.242,73	
Asigs. Familiares:	42.716,22	0,00
Total Contribuciones SS:	171.836,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	100.744,53
PAMI:	27.475,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.121,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	132.341,68
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:	46.708,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	46.708,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.354,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.354,41

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:**	429.437,60
Cant. horas extra:	30	**Importe Horas Extra:**	156.848,86
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	51.841,09
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	333.176,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**920.222,28**	
Rem. Imponible 1:	651.423,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	651.423,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	651.423,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	651.423,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	651.423,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	651.423,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	920.222,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	644.419,85	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:	69.404,02	0,00
PAMI:	10.246,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.057,55	0,00
ANSSAL:	5.862,81	
Asigs. Familiares:	30.287,73	0,00
Total Contribuciones SS:	121.858,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	71.656,59
PAMI:	19.542,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.931,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	94.130,71
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:	33.222,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.222,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.611,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.611,30

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:**	309.776,41
Cant. horas extra:	11	**Importe Horas Extra:**	46.377,27
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.873,03
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	268.798,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**1.088.986,84**	
Rem. Imponible 1:	778.734,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	778.734,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	778.734,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	778.734,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	778.734,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	778.734,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.088.985,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	771.730,33	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:	83.115,36	0,00
PAMI:	12.270,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.254,27	0,00
ANSSAL:	9.344,81	
Asigs. Familiares:	36.271,33	0,00
Total Contribuciones SS:	148.256,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	85.660,74
PAMI:	23.362,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.672,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	113.695,16
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:	37.379,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.379,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.689,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.689,62

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:**	373.333,30
Cant. horas extra:	18	**Importe Horas Extra:**	83.589,65
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	44.079,28
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	310.252,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**857.396,60**	
Rem. Imponible 1:	622.630,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	622.630,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	622.630,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	622.630,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	622.630,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	622.630,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	857.396,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	615.626,61	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:	66.302,99	0,00
PAMI:	9.788,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.786,89	0,00
ANSSAL:	5.603,67	
Asigs. Familiares:	28.934,45	0,00
Total Contribuciones SS:	116.416,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	68.489,33
PAMI:	18.678,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.801,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	89.970,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.754,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.754,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.877,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.877,07

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:	2	**Importe Horas Extra:**	9.051,69
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.243,22
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	234.766,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**1.060.193,72**	
Rem. Imponible 1:	784.520,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	784.520,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	784.520,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	784.520,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	784.520,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	784.520,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.060.192,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	777.517,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	83.738,61	0,00
PAMI:	12.362,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.308,66	0,00
ANSSAL:	9.414,25	
Asigs. Familiares:	36.543,31	0,00
Total Contribuciones SS:	149.367,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	86.297,30
PAMI:	23.535,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.707,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	114.540,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	37.657,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.657,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.828,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.828,50

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:**	414.087,84
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	48.294,45
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	44.406,84
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	275.672,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**1.028.442,07**	
Rem. Imponible 1:	740.127,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	740.127,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	740.127,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	740.127,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	740.127,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	740.127,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.028.441,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	733.124,26	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	78.957,48	0,00
PAMI:	11.656,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.891,37	0,00
ANSSAL:	6.661,15	
Asigs. Familiares:	34.456,84	0,00
Total Contribuciones SS:	138.623,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	81.414,07
PAMI:	22.203,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.330,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	106.948,49
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:	37.746,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.746,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.873,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.873,26

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:**	392.668,25
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	47.168,84
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	41.894,03
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	288.314,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**1.026.212,51**	
Rem. Imponible 1:	767.688,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	767.688,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	767.688,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	767.688,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	767.688,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	767.688,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.026.211,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	760.684,35	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:	81.925,70	0,00
PAMI:	12.094,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.150,43	0,00
ANSSAL:	9.212,26	
Asigs. Familiares:	35.752,16	0,00
Total Contribuciones SS:	146.135,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	84.445,68
PAMI:	23.030,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.606,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	112.082,45
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:	36.849,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.849,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.424,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.424,51

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:**	446.502,21
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.454,04
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	258.524,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**962.500,57**	
Rem. Imponible 1:	693.424,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	693.424,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	693.424,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	693.424,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	693.424,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	693.424,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	962.499,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	686.420,57	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	73.927,50	0,00
PAMI:	10.914,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.452,35	0,00
ANSSAL:	6.240,82	
Asigs. Familiares:	32.261,77	0,00
Total Contribuciones SS:	129.796,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	76.276,67
PAMI:	20.802,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.120,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	100.199,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	35.364,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.364,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.682,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.682,32

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:**	334.733,48
Cant. horas extra:	14	**Importe Horas Extra:**	61.043,52
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.250,43
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	269.076,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**1.051.462,20**	
Rem. Imponible 1:	707.567,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	707.567,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	707.567,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	707.567,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	707.567,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	707.567,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.051.461,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	700.564,24	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:	75.450,77	0,00
PAMI:	11.138,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.585,30	0,00
ANSSAL:	8.490,82	
Asigs. Familiares:	32.926,52	0,00
Total Contribuciones SS:	134.592,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	77.832,47
PAMI:	21.227,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.245,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	103.304,92
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:	33.963,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.963,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.981,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.981,63

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:**	216.725,19
Cant. horas extra:	42	**Importe Horas Extra:**	173.059,94
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.051,01
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	343.894,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**610.778,62**	
Rem. Imponible 1:	419.821,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	419.821,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	419.821,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	419.821,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	419.821,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	419.821,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	610.777,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	412.817,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	44.460,45	0,00
PAMI:	6.563,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.880,49	0,00
ANSSAL:	5.037,86	
Asigs. Familiares:	19.402,43	0,00
Total Contribuciones SS:	79.345,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.180,34
PAMI:	12.594,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.518,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.293,91
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:	20.151,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.151,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.075,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.075,71

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:**	68.370,80
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.:**	190.957,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**960.351,67**	
Rem. Imponible 1:	702.683,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	702.683,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	702.683,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	702.683,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	702.683,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	702.683,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	960.351,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	695.679,65	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:	74.924,70	0,00
PAMI:	11.061,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.539,39	0,00
ANSSAL:	8.432,20	
Asigs. Familiares:	32.696,94	0,00
Total Contribuciones SS:	133.654,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	77.295,17
PAMI:	21.080,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.216,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	102.591,77
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:	33.728,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.728,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.864,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.864,40

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:**	348.893,26
Cant. horas extra:	11	**Importe Horas Extra:**	55.618,72
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.774,53
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	257.668,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**782.883,27**	
Rem. Imponible 1:	564.564,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	564.564,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	564.564,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	564.564,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	564.564,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	564.564,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	782.882,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	557.560,42	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	60.049,26	0,00
PAMI:	8.865,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.241,07	0,00
ANSSAL:	6.774,77	
Asigs. Familiares:	26.205,34	0,00
Total Contribuciones SS:	107.135,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	62.102,05
PAMI:	16.936,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.387,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	82.426,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.099,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.099,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.549,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.549,54

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:**	306.167,28
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	218.319,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**811.110,96**	
Rem. Imponible 1:	584.028,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	584.028,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	584.028,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	584.028,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	584.028,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	584.028,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	811.110,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	577.024,90	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:	62.145,58	0,00
PAMI:	9.174,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.424,03	0,00
ANSSAL:	5.256,26	
Asigs. Familiares:	27.120,17	0,00
Total Contribuciones SS:	109.120,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	64.243,14
PAMI:	17.520,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.628,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	84.392,13
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:	29.785,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.785,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.892,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.892,73

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:**	221.025,43
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.:**	227.082,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA jueves, 26 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**878.699,86**	
Rem. Imponible 1:	632.082,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	632.082,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	632.082,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	632.082,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	632.082,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	632.082,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	878.699,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	625.078,64	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:	67.320,97	0,00
PAMI:	9.938,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.875,74	0,00
ANSSAL:	5.688,74	
Asigs. Familiares:	29.378,70	0,00
Total Contribuciones SS:	118.202,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	69.529,11
PAMI:	18.962,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.844,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	91.335,96
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:	32.236,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.236,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.118,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.118,11

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:**	325.838,33
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	12.068,92
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.778,25
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	246.617,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00