CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**1.491.583,27**	
Rem. Imponible 1:	957.320,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.108.268,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.108.268,05	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:	1.108.268,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.106.582,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.101.264,37	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	118.606,17	0,00
PAMI:	17.510,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.351,89	0,00
ANSSAL:	9.974,41	
Asigs. Familiares:	51.759,43	0,00
Total Contribuciones SS:	208.202,00	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:	56.521,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.521,67

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:	475.687,66			**Adicionales:**	569.848,24
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	62.732,15
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	383.315,22
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**1.044.078,82**	
Rem. Imponible 1:	754.976,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	754.976,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	754.976,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	754.976,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	754.976,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	754.976,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	899.344,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	747.973,23	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:	80.556,72	0,00
PAMI:	11.892,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.030,95	0,00
ANSSAL:	9.059,72	
Asigs. Familiares:	35.154,74	0,00
Total Contribuciones SS:	143.694,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	83.047,46
PAMI:	22.649,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.529,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	110.226,63
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:	36.238,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.238,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.119,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.119,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	391.754,73	**Adicionales:**	324.325,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.897,08
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	289.101,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**1.745.514,64**	
Rem. Imponible 1:	957.320,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.262.141,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.262.141,24	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:	1.262.141,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.325.583,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.255.137,56	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:	135.178,32	0,00
PAMI:	19.956,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.798,29	0,00
ANSSAL:	11.359,27	
Asigs. Familiares:	58.991,47	0,00
Total Contribuciones SS:	237.284,04	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:	64.369,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	64.369,20

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:	475.687,66	**Adicionales:**	715.011,62
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	71.441,96
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	483.373,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**922.202,37**	
Rem. Imponible 1:	657.186,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	657.186,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	657.186,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	657.186,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	657.186,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	657.186,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	799.877,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	650.183,10	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	70.024,72	0,00
PAMI:	10.337,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.111,72	0,00
ANSSAL:	7.886,24	
Asigs. Familiares:	30.558,61	0,00
Total Contribuciones SS:	124.919,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	72.290,55
PAMI:	19.715,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.943,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	95.949,27
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:	31.544,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.544,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.772,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.772,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	315.244,12	**Adicionales:**	331.119,58
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	10.823,08
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.:**	265.015,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**1.245.387,68**	
Rem. Imponible 1:	915.767,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	915.767,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	915.767,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	915.767,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	915.767,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	915.767,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.203.591,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	908.764,01	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:	97.873,88	0,00
PAMI:	14.449,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.542,38	0,00
ANSSAL:	10.989,21	
Asigs. Familiares:	42.711,91	0,00
Total Contribuciones SS:	174.566,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	100.734,45
PAMI:	27.473,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.494,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	133.702,09
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:	43.956,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.956,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.978,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.978,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	475.687,66			**Adicionales:**	398.473,45
Cant. horas extra:	4			**Importe Horas Extra:**	41.606,58
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.:**	329.619,99
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**1.216.292,60**	
Rem. Imponible 1:	888.007,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	888.007,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	888.007,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	888.007,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	888.007,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	888.007,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.036.381,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	881.003,89	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	94.884,12	0,00
PAMI:	14.007,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.281,44	0,00
ANSSAL:	7.992,07	
Asigs. Familiares:	41.407,18	0,00
Total Contribuciones SS:	166.572,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	97.680,83
PAMI:	26.640,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.996,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	128.317,09
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:	45.288,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.288,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.644,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.644,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	338.832,77	**Adicionales:**	477.835,14
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	21.075,08
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	50.264,58
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	328.285,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**1.056.564,14**	
Rem. Imponible 1:	746.763,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	746.763,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	746.763,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	746.763,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	746.763,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	746.763,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	820.803,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	739.759,80	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:	79.672,13	0,00
PAMI:	11.762,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.953,74	0,00
ANSSAL:	6.720,87	
Asigs. Familiares:	34.768,71	0,00
Total Contribuciones SS:	139.877,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	82.143,98
PAMI:	22.402,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.360,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	107.907,32
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:	38.084,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.084,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.042,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.042,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	315.244,12		**Adicionales:**	374.489,66	
Cant. horas extra:	3		**Importe Horas Extra:**	14.760,07	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	42.269,63	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	309.800,66	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**1.198.685,07**	
Rem. Imponible 1:	864.956,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	864.956,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	864.956,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	864.956,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	864.956,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	864.956,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	908.804,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	857.952,80	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:	92.401,52	0,00
PAMI:	13.641,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.064,76	0,00
ANSSAL:	10.379,48	
Asigs. Familiares:	40.323,78	0,00
Total Contribuciones SS:	164.810,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	95.145,21
PAMI:	25.948,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.189,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	126.283,64
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:	41.517,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.517,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.758,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.758,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	338.832,77	**Adicionales:**	468.422,82
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	8.741,09
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	48.959,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	333.728,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**1.238.721,42**	
Rem. Imponible 1:	910.434,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	910.434,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	910.434,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	910.434,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	910.434,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	910.434,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	784.520,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	903.430,65	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:	97.299,48	0,00
PAMI:	14.364,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.492,25	0,00
ANSSAL:	10.925,21	
Asigs. Familiares:	42.461,24	0,00
Total Contribuciones SS:	173.542,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	100.147,78
PAMI:	27.313,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.462,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	132.923,42
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:	43.700,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.700,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.850,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.850,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	338.832,77	**Adicionales:**	482.153,88
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	37.913,66
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	51.534,02
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	328.287,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**1.226.232,49**	
Rem. Imponible 1:	878.034,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	878.034,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	878.034,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	878.034,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	878.034,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	878.034,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	844.518,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	871.030,33	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:	93.809,97	0,00
PAMI:	13.849,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.187,69	0,00
ANSSAL:	7.902,31	
Asigs. Familiares:	40.938,43	0,00
Total Contribuciones SS:	164.687,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	96.583,74
PAMI:	26.341,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.951,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	126.875,91
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:	44.779,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.779,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.389,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.389,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	315.244,12	**Adicionales:**	490.571,89
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	22.518,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	49.700,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	348.198,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**1.309.941,87**	
Rem. Imponible 1:	957.320,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	971.899,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	971.899,21	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:	971.899,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	767.688,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	964.895,53	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:	103.919,25	0,00
PAMI:	15.341,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.070,02	0,00
ANSSAL:	11.662,79	
Asigs. Familiares:	45.350,09	0,00
Total Contribuciones SS:	185.343,99	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:	5.743,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	139.768,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	46.651,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	46.651,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.975,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.975,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	338.832,77	**Adicionales:**	578.053,28
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	55.013,16
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	338.042,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**1.063.190,23**	
Rem. Imponible 1:	765.510,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	765.510,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	765.510,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	765.510,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	765.510,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	765.510,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	799.706,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	758.506,45	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:	81.691,14	0,00
PAMI:	12.060,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.129,96	0,00
ANSSAL:	6.889,59	
Asigs. Familiares:	35.649,80	0,00
Total Contribuciones SS:	143.420,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	84.206,11
PAMI:	22.965,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.444,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	110.616,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	39.041,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.041,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.520,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.520,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	315.244,12	**Adicionales:**	406.935,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.330,76
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	297.680,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**1.259.478,85**	
Rem. Imponible 1:	828.446,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	828.446,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	828.446,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	828.446,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	828.446,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	828.446,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	921.624,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	821.442,49	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:	88.469,36	0,00
PAMI:	13.060,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.721,56	0,00
ANSSAL:	9.941,35	
Asigs. Familiares:	38.607,80	0,00
Total Contribuciones SS:	157.801,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	91.129,08
PAMI:	24.853,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.970,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	120.953,15
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:	39.765,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.765,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.882,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.882,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	338.832,77	**Adicionales:**	264.404,63
Cant. horas extra:	40	**Importe Horas Extra:**	201.079,17
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	24.129,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	431.032,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**725.484,18**	
Rem. Imponible 1:	576.954,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	576.954,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	576.954,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	576.954,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	576.954,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	576.954,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	470.817,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	569.950,32	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:	61.383,65	0,00
PAMI:	9.062,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.357,53	0,00
ANSSAL:	6.923,45	
Asigs. Familiares:	26.787,67	0,00
Total Contribuciones SS:	109.514,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	63.464,94
PAMI:	17.308,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.461,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	84.235,28
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:	27.693,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.693,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.846,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.846,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	428.769,58	**Adicionales:**	148.184,42
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.:**	148.530,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**1.082.685,09**	
Rem. Imponible 1:	758.699,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	758.699,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	758.699,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	758.699,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	758.699,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	758.699,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	723.056,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	751.695,42	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:	80.957,60	0,00
PAMI:	11.951,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.065,94	0,00
ANSSAL:	9.104,39	
Asigs. Familiares:	35.329,68	0,00
Total Contribuciones SS:	144.409,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	83.456,90
PAMI:	22.760,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.552,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	110.770,06
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:	36.417,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.417,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.208,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.208,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	315.244,12	**Adicionales:**	403.452,95
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.002,03
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	323.985,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**1.201.361,08**	
Rem. Imponible 1:	891.960,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	891.960,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	891.960,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	891.960,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	891.960,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	891.960,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	734.176,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	884.956,45	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:	95.309,81	0,00
PAMI:	14.070,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.318,59	0,00
ANSSAL:	10.703,52	
Asigs. Familiares:	41.592,95	0,00
Total Contribuciones SS:	169.995,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	98.115,61
PAMI:	26.758,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.351,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	130.226,17
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:	42.814,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.814,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.407,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.407,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	338.832,77	**Adicionales:**	479.274,72
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	27.866,45
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	45.986,19
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	309.400,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**1.201.361,08**	
Rem. Imponible 1:	891.960,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	891.960,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	891.960,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	891.960,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	891.960,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	891.960,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	734.176,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	884.956,45	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:	95.309,81	0,00
PAMI:	14.070,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.318,59	0,00
ANSSAL:	10.703,52	
Asigs. Familiares:	41.592,95	0,00
Total Contribuciones SS:	169.995,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	98.115,61
PAMI:	26.758,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.351,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	130.226,17
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:	42.814,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.814,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.407,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.407,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	338.832,77	**Adicionales:**	479.274,72
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	27.866,45
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	45.986,19
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	309.400,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**1.039.157,95**	
Rem. Imponible 1:	741.799,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	741.799,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	741.799,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	741.799,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	741.799,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	741.799,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	892.098,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	734.795,80	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:	79.137,51	0,00
PAMI:	11.683,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.907,08	0,00
ANSSAL:	6.676,20	
Asigs. Familiares:	34.535,40	0,00
Total Contribuciones SS:	138.939,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	81.597,94
PAMI:	22.253,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.338,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	107.190,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	37.831,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.831,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.915,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.915,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	315.244,12			**Adicionales:**	384.566,71
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	41.988,65
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	297.358,47
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

CUIL: **20-39883593-0**
Nombre y Apellido: **SALCEDO MATIAS NICOLAS**

seleccionar CUIL: 20-39883593-0

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:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	67 - Santa Cruz - Caleta Olivia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**830.164,26**	
Rem. Imponible 1:	578.448,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	578.448,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	578.448,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	578.448,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	578.448,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	578.448,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	304.770,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	571.444,84	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	61.544,61	0,00
PAMI:	9.085,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.371,58	0,00
ANSSAL:	5.206,04	
Asigs. Familiares:	26.857,91	0,00
Total Contribuciones SS:	108.066,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	63.629,34
PAMI:	17.353,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.603,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	83.585,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	000208 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA GRAFICA DE LA PROVINCIA DE C...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.500,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.500,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.750,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.750,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	239.394,42	**Adicionales:**	310.106,98
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	28.947,12
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.715,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**529.307,44**	
Rem. Imponible 1:	367.479,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	367.479,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	367.479,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	367.479,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	367.479,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	367.479,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	297.997,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	360.475,45	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.823,21	0,00
PAMI:	5.731,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.388,47	0,00
ANSSAL:	3.307,31	
Asigs. Familiares:	16.942,35	0,00
Total Contribuciones SS:	68.192,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.422,70
PAMI:	11.024,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.653,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.100,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.741,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.741,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.370,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.370,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	239.394,39	**Adicionales:**	89.943,02
Cant. horas extra:	13	**Importe Horas Extra:**	38.141,72
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.:**	161.828,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**930.125,34**	
Rem. Imponible 1:	709.491,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	709.491,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	709.491,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	709.491,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	709.491,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	709.491,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	632.217,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	702.488,06	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:	75.657,96	0,00
PAMI:	11.169,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.603,39	0,00
ANSSAL:	6.385,43	
Asigs. Familiares:	33.016,94	0,00
Total Contribuciones SS:	132.833,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	78.044,09
PAMI:	21.284,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.192,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	102.521,55
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:	36.184,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.184,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.092,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.092,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	442.863,84		**Adicionales:**	246.076,15	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	20.551,75	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	220.633,60	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**1.061.558,92**	
Rem. Imponible 1:	760.623,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	760.623,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	760.623,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	760.623,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	760.623,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	760.623,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	760.623,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	753.619,72	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:	81.164,84	0,00
PAMI:	11.982,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.084,03	0,00
ANSSAL:	6.845,61	
Asigs. Familiares:	35.420,13	0,00
Total Contribuciones SS:	142.497,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	83.668,57
PAMI:	22.818,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.422,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	109.910,08
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:	38.791,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.791,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.395,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.395,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	315.244,12		**Adicionales:**	405.118,13	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	40.261,15	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	300.935,52	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	