CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
miércoles, 28 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-92491225-2**
Nombre y Apellido: **CLAUDIO ANDRES BARRIENTOS GOMEZ**
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: 28 - Chubut - Rawson
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.983.694,51**	
Rem. Imponible 1:	2.359.712,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.270.133,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.270.133,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.359.712,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.359.712,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.270.133,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.983.694,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.263.130,22	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:	459.139,12	0,00
PAMI:	67.783,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	40.073,42	0,00
ANSSAL:	38.431,21	
Asigs. Familiares:	200.367,12	0,00
Total Contribuciones SS:	805.794,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	259.568,34
PAMI:	70.791,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.618,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	340.978,41
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:	217.776,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	217.776,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	60.172,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	60.172,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.270.133,90	**Adicionales:**	0,00
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.:**	713.560,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
miércoles, 28 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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: 28 - Chubut - Rawson
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.835.853,32**	
Rem. Imponible 1:	1.988.612,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.988.612,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.988.612,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.988.612,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.988.612,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.988.612,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.835.853,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.981.608,70	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	213.419,26	0,00
PAMI:	31.507,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.627,12	0,00
ANSSAL:	23.863,35	
Asigs. Familiares:	93.135,61	0,00
Total Contribuciones SS:	380.552,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	218.747,36
PAMI:	59.658,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.931,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	290.337,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	95.453,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	95.453,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	47.726,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	47.726,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.988.612,38	**Adicionales:**	0,00
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.:**	847.240,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
miércoles, 28 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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: 28 - Chubut - Rawson
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.689.183,81**	
Rem. Imponible 1:	2.153.148,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.153.148,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.153.148,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.153.148,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.153.148,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.153.148,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.689.183,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.146.144,34	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	231.139,75	0,00
PAMI:	34.123,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.173,76	0,00
ANSSAL:	25.837,78	
Asigs. Familiares:	100.868,78	0,00
Total Contribuciones SS:	412.143,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	236.846,28
PAMI:	64.594,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.918,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	314.359,61
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:	103.351,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	103.351,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	51.675,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	51.675,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.153.148,02	**Adicionales:**	0,00
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.:**	536.035,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
miércoles, 28 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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: 28 - Chubut - Rawson
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.270.395,54**	
Rem. Imponible 1:	2.359.712,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.553.781,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.553.781,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.359.712,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.359.712,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.553.781,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.270.395,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.546.777,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	381.987,97	0,00
PAMI:	56.393,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33.339,71	0,00
ANSSAL:	31.984,03	
Asigs. Familiares:	166.698,56	0,00
Total Contribuciones SS:	670.404,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	259.568,34
PAMI:	70.791,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.618,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	340.978,41
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:	181.242,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	181.242,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	60.172,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	60.172,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.553.781,50	**Adicionales:**	0,00
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.:**	716.614,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
miércoles, 28 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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: 28 - Chubut - Rawson
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.160.415,70**	
Rem. Imponible 1:	2.359.712,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.465.272,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.465.272,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.359.712,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.359.712,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.465.272,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.160.415,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.458.268,47	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	372.455,51	0,00
PAMI:	54.986,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32.507,72	0,00
ANSSAL:	41.583,27	
Asigs. Familiares:	162.538,62	0,00
Total Contribuciones SS:	664.071,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	259.568,34
PAMI:	70.791,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.158,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	344.517,98
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:	166.333,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	166.333,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	56.633,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	56.633,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.465.272,15	**Adicionales:**	0,00
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.:**	695.143,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
miércoles, 28 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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: 28 - Chubut - Rawson
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.304.782,54**	
Rem. Imponible 1:	2.359.712,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.709.773,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.709.773,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.359.712,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.359.712,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.709.773,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.304.782,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.702.770,27	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:	291.088,36	0,00
PAMI:	42.974,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.406,04	0,00
ANSSAL:	24.387,97	
Asigs. Familiares:	127.030,20	0,00
Total Contribuciones SS:	510.886,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	259.568,34
PAMI:	70.791,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.618,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	340.978,41
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:	138.198,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	138.198,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	60.172,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	60.172,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.709.773,95	**Adicionales:**	0,00
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.:**	595.008,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
miércoles, 28 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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: 28 - Chubut - Rawson
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.735.687,42**	
Rem. Imponible 1:	2.220.131,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.220.131,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.220.131,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.220.131,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.220.131,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.220.131,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.735.687,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.213.128,26	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:	238.353,91	0,00
PAMI:	35.188,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.803,41	0,00
ANSSAL:	19.981,19	
Asigs. Familiares:	104.017,03	0,00
Total Contribuciones SS:	418.344,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	244.214,51
PAMI:	66.603,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.990,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	320.809,06
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:	113.226,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	113.226,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	56.613,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	56.613,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.220.131,94	**Adicionales:**	0,00
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.:**	515.555,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
miércoles, 28 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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: 28 - Chubut - Rawson
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.207.077,23**	
Rem. Imponible 1:	2.359.712,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.639.436,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.639.436,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.359.712,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.359.712,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.639.436,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.207.077,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.632.433,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	283.513,05	0,00
PAMI:	41.855,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.744,87	0,00
ANSSAL:	31.673,24	
Asigs. Familiares:	123.724,36	0,00
Total Contribuciones SS:	505.511,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	259.568,34
PAMI:	70.791,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.158,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	344.517,98
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:	126.692,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	126.692,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	56.633,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	56.633,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.639.436,80	**Adicionales:**	0,00
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.:**	567.640,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
miércoles, 28 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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: 28 - Chubut - Rawson
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.325.141,46**	
Rem. Imponible 1:	2.359.712,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.723.745,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.723.745,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.359.712,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.359.712,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.723.745,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.325.141,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.716.741,92	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	292.593,10	0,00
PAMI:	43.196,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.537,37	0,00
ANSSAL:	24.513,71	
Asigs. Familiares:	127.686,87	0,00
Total Contribuciones SS:	513.527,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	259.568,34
PAMI:	70.791,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.618,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	340.978,41
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:	138.911,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	138.911,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	60.172,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	60.172,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.723.745,60	**Adicionales:**	0,00
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.:**	601.395,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
miércoles, 28 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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: 28 - Chubut - Rawson
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.880.925,49**	
Rem. Imponible 1:	2.282.383,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.282.383,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.282.383,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.282.383,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.282.383,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.282.383,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.880.925,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.275.380,06	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:	245.058,43	0,00
PAMI:	36.178,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.388,57	0,00
ANSSAL:	20.541,45	
Asigs. Familiares:	106.942,86	0,00
Total Contribuciones SS:	430.109,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	251.062,21
PAMI:	68.471,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.270,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	329.804,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	116.401,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	116.401,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	58.200,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	58.200,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.282.383,74	**Adicionales:**	0,00
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.:**	598.541,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
miércoles, 28 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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: 28 - Chubut - Rawson
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.030.797,70**	
Rem. Imponible 1:	2.359.712,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.379.366,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.379.366,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.359.712,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.359.712,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.379.366,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.030.797,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.372.362,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	255.503,49	0,00
PAMI:	37.720,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.300,21	0,00
ANSSAL:	28.552,40	
Asigs. Familiares:	111.501,06	0,00
Total Contribuciones SS:	455.577,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	259.568,34
PAMI:	70.791,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.158,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	344.517,98
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:	114.209,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	114.209,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	56.633,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	56.633,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.379.366,59	**Adicionales:**	0,00
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.:**	651.431,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
miércoles, 28 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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: 28 - Chubut - Rawson
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.118.824,35**	
Rem. Imponible 1:	1.696.078,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.696.078,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.696.078,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.696.078,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.696.078,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.696.078,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.118.824,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.689.074,33	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:	181.913,31	0,00
PAMI:	26.856,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.877,30	0,00
ANSSAL:	20.352,94	
Asigs. Familiares:	79.386,49	0,00
Total Contribuciones SS:	324.386,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	186.568,58
PAMI:	50.882,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.176,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	247.627,39
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:	81.411,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	81.411,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	40.705,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	40.705,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.696.078,01	**Adicionales:**	0,00
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.:**	422.746,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
miércoles, 28 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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: 28 - Chubut - Rawson
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.496.535,13**	
Rem. Imponible 1:	2.054.991,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.054.991,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.054.991,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.054.991,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.054.991,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.054.991,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.496.535,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.047.987,55	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:	220.568,26	0,00
PAMI:	32.563,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.251,08	0,00
ANSSAL:	24.659,89	
Asigs. Familiares:	96.255,41	0,00
Total Contribuciones SS:	393.297,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	226.049,04
PAMI:	61.649,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.329,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	300.028,73
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:	98.639,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	98.639,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	49.319,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	49.319,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.054.991,23	**Adicionales:**	0,00
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.:**	441.543,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
miércoles, 28 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-31504797-9**
Nombre y Apellido: **CARLOS ABEL RIOS**

seleccionar CUIL: 20-31504797-9

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: 28 - Chubut - Rawson
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.783.505,31**	
Rem. Imponible 1:	2.338.619,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.338.619,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.338.619,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.338.619,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.338.619,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.338.619,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.783.505,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.331.615,92	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	251.115,03	0,00
PAMI:	37.072,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.917,19	0,00
ANSSAL:	28.063,44	
Asigs. Familiares:	109.585,95	0,00
Total Contribuciones SS:	447.754,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	257.248,16
PAMI:	70.158,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.031,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	341.438,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	112.253,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	112.253,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	56.126,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	56.126,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.338.619,60	**Adicionales:**	0,00
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.:**	444.885,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
miércoles, 28 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 23-29545890-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 28 - Chubut - Rawson
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.961.710,29**	
Rem. Imponible 1:	2.359.712,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.456.978,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.456.978,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.359.712,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.359.712,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.456.978,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.961.710,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.449.974,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	263.862,27	0,00
PAMI:	38.954,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.029,76	0,00
ANSSAL:	29.483,74	
Asigs. Familiares:	115.148,81	0,00
Total Contribuciones SS:	470.479,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	259.568,34
PAMI:	70.791,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.158,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	344.517,98
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:	117.934,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	117.934,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	56.633,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	56.633,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.456.978,31	**Adicionales:**	0,00
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.:**	504.731,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
miércoles, 28 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 28 - Chubut - Rawson
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.593.366,06**	
Rem. Imponible 1:	2.143.827,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.143.827,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.143.827,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.143.827,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.143.827,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.143.827,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.593.366,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.136.823,65	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:	230.135,91	0,00
PAMI:	33.975,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.086,14	0,00
ANSSAL:	25.725,93	
Asigs. Familiares:	100.430,71	0,00
Total Contribuciones SS:	410.354,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	235.821,01
PAMI:	64.314,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.862,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	312.998,79
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:	102.903,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	102.903,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	51.451,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	51.451,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.143.827,33			**Adicionales:**	0,00
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.:**	449.538,73
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
miércoles, 28 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 28 - Chubut - Rawson
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.717.763,42**	
Rem. Imponible 1:	2.240.856,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.240.856,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.240.856,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.240.856,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.240.856,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.240.856,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.717.763,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.233.853,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	240.585,97	0,00
PAMI:	35.518,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.998,22	0,00
ANSSAL:	26.890,28	
Asigs. Familiares:	104.991,09	0,00
Total Contribuciones SS:	428.983,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	246.494,23
PAMI:	67.225,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.445,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	327.165,07
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:	107.561,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	107.561,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	53.780,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	53.780,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.240.856,68	**Adicionales:**	0,00
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.:**	476.906,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
miércoles, 28 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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 : 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: 28 - Chubut - Rawson
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.118.824,35**	
Rem. Imponible 1:	1.696.078,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.696.078,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.696.078,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.696.078,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.696.078,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.696.078,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.118.824,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.689.074,33	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:	181.913,31	0,00
PAMI:	26.856,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.877,30	0,00
ANSSAL:	15.264,70	
Asigs. Familiares:	79.386,49	0,00
Total Contribuciones SS:	319.298,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	186.568,58
PAMI:	50.882,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.632,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	245.083,27
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:	86.499,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	86.499,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	43.249,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	43.249,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.696.078,01	**Adicionales:**	0,00
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.:**	422.746,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
miércoles, 28 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 28 - Chubut - Rawson
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.809.787,33**	
Rem. Imponible 1:	2.275.723,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.275.723,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.275.723,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.275.723,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.275.723,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.275.723,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.809.787,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.268.719,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	244.341,14	0,00
PAMI:	36.072,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.325,97	0,00
ANSSAL:	20.481,51	
Asigs. Familiares:	106.629,84	0,00
Total Contribuciones SS:	428.851,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	250.329,60
PAMI:	68.271,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.240,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	328.842,07
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:	116.061,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	116.061,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	58.030,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	58.030,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.275.723,66	**Adicionales:**	0,00
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.:**	534.063,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
miércoles, 28 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 28 - Chubut - Rawson
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.809.787,33**	
Rem. Imponible 1:	2.275.723,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.275.723,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.275.723,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.275.723,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.275.723,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.275.723,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.809.787,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.268.719,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	244.341,14	0,00
PAMI:	36.072,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.325,97	0,00
ANSSAL:	20.481,51	
Asigs. Familiares:	106.629,84	0,00
Total Contribuciones SS:	428.851,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	250.329,60
PAMI:	68.271,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.240,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	328.842,07
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:	116.061,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	116.061,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	58.030,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	58.030,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.275.723,66	**Adicionales:**	0,00
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.:**	534.063,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00