CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 17 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-92491225-2**
Nombre y Apellido: **CLAUDIO ANDRES BARRIENTOS GOMEZ**
seleccionar CUIL: 20-92491225-2

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:	**3.984.318,65**	
Rem. Imponible 1:	2.467.787,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.597.892,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.597.892,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.467.787,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.467.787,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.597.892,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.984.318,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.590.889,16	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:	386.738,76	0,00
PAMI:	57.095,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33.754,36	0,00
ANSSAL:	32.381,04	
Asigs. Familiares:	168.771,79	0,00
Total Contribuciones SS:	678.741,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	271.456,57
PAMI:	74.033,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.105,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	356.595,22
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:	183.492,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	183.492,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	62.928,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	62.928,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.597.892,84	**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.:**	386.425,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 17 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-34089745-0**
Nombre y Apellido: **JESSICA ALEJANDRA BARRIONUEVO**
seleccionar CUIL: 27-34089745-0

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:	**2.828.185,52**	
Rem. Imponible 1:	2.089.290,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.089.290,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.089.290,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.089.290,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.089.290,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.089.290,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.828.185,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.082.286,72	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:	224.262,28	0,00
PAMI:	33.108,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.573,50	0,00
ANSSAL:	18.803,61	
Asigs. Familiares:	97.867,48	0,00
Total Contribuciones SS:	393.615,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	229.821,94
PAMI:	62.678,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.401,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	301.902,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	106.553,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	106.553,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	53.276,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	53.276,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.089.290,40	**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.:**	738.895,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 17 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-26416191-7**
Nombre y Apellido: **PABLO MARTIN BELLIDO**

seleccionar CUIL: 20-26416191-7

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:	**2.683.142,19**	
Rem. Imponible 1:	2.345.495,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.345.495,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.345.495,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.345.495,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.345.495,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.345.495,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.683.142,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.338.491,98	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:	251.855,59	0,00
PAMI:	37.182,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.981,82	0,00
ANSSAL:	21.109,46	
Asigs. Familiares:	109.909,12	0,00
Total Contribuciones SS:	442.038,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	258.004,52
PAMI:	70.364,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.554,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	338.924,12
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:	119.620,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	119.620,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	59.810,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	59.810,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.345.495,66	**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.:**	337.646,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 17 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-25722498-9**
Nombre y Apellido: **FERNANDO MARTIN BRONDO**

seleccionar CUIL: 20-25722498-9

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:	**3.915.924,53**	
Rem. Imponible 1:	2.467.787,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.470.230,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.470.230,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.467.787,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.467.787,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.470.230,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.915.924,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.463.226,98	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:	372.989,55	0,00
PAMI:	55.065,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32.554,33	0,00
ANSSAL:	31.232,08	
Asigs. Familiares:	162.771,67	0,00
Total Contribuciones SS:	654.612,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	271.456,57
PAMI:	74.033,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.105,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	356.595,22
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:	176.981,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	176.981,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	62.928,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	62.928,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.470.230,66	**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.:**	445.693,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 17 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-27917339-3**
Nombre y Apellido: **RAMON CARMELO CALIVA**

seleccionar CUIL: 20-27917339-3

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:	**3.813.769,00**	
Rem. Imponible 1:	2.467.787,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.452.454,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.452.454,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.467.787,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.467.787,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.452.454,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.813.769,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.445.450,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	371.075,04	0,00
PAMI:	54.782,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32.387,24	0,00
ANSSAL:	31.072,09	
Asigs. Familiares:	161.936,18	0,00
Total Contribuciones SS:	651.253,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	271.456,57
PAMI:	74.033,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.105,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	356.595,22
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:	176.075,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	176.075,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	62.928,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	62.928,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.452.454,36	**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.:**	361.314,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 17 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-44849805-1**
Nombre y Apellido: **FERNANDO EZEQUIEL CARDENAS**

seleccionar CUIL: 20-44849805-1

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:	**1.323.150,50**	
Rem. Imponible 1:	1.188.091,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.188.091,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.188.091,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.188.091,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.188.091,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.188.091,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.323.150,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.181.087,49	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:	127.203,12	0,00
PAMI:	18.779,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.102,22	0,00
ANSSAL:	10.692,82	
Asigs. Familiares:	55.511,11	0,00
Total Contribuciones SS:	223.288,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	130.690,03
PAMI:	35.642,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.346,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	171.679,18
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:	60.592,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.592,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.296,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.296,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.188.091,17	**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.:**	135.059,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 17 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-33574937-6**
Nombre y Apellido: **GUSTAVO DAMIAN CASTRO**
seleccionar CUIL: 20-33574937-6

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:	**3.818.173,48**	
Rem. Imponible 1:	2.467.787,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.358.974,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.358.974,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.467.787,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.467.787,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.358.974,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.818.173,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.351.970,71	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:	361.007,25	0,00
PAMI:	53.296,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31.508,52	0,00
ANSSAL:	30.230,77	
Asigs. Familiares:	157.542,62	0,00
Total Contribuciones SS:	633.585,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	271.456,57
PAMI:	74.033,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.105,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	356.595,22
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:	171.307,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	171.307,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	62.928,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	62.928,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.358.974,39	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	459.199,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 17 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-94619159-1**
Nombre y Apellido: **DUARTE LIUZZI SIXTO RAFAEL**
seleccionar CUIL: 20-94619159-1

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:	**2.863.085,17**	
Rem. Imponible 1:	2.467.787,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.484.920,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.484.920,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.467.787,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.467.787,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.484.920,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.863.085,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.477.916,78	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	266.871,64	0,00
PAMI:	39.398,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.292,42	0,00
ANSSAL:	22.364,28	
Asigs. Familiares:	116.462,09	0,00
Total Contribuciones SS:	468.389,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	271.456,57
PAMI:	74.033,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.105,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	356.595,22
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:	126.730,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	126.730,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	62.928,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	62.928,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.484.920,46	**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.:**	378.164,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 17 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-33574597-4**
Nombre y Apellido: **LEONEL JESUS FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 20-33574597-4

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:	**3.373.213,23**	
Rem. Imponible 1:	2.467.787,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.968.036,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.968.036,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.467.787,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.467.787,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.968.036,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.373.213,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.961.033,30	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:	318.903,29	0,00
PAMI:	47.080,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27.833,71	0,00
ANSSAL:	26.712,33	
Asigs. Familiares:	139.168,57	0,00
Total Contribuciones SS:	559.698,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	271.456,57
PAMI:	74.033,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.105,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	356.595,22
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:	151.369,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	151.369,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	62.928,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	62.928,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.968.036,98	**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.:**	405.176,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 17 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**2.672.618,05**	
Rem. Imponible 1:	2.361.983,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.361.983,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.361.983,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.361.983,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.361.983,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.361.983,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.672.618,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.354.979,52	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:	253.631,29	0,00
PAMI:	37.444,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.136,81	0,00
ANSSAL:	21.257,85	
Asigs. Familiares:	110.684,04	0,00
Total Contribuciones SS:	445.154,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	259.818,15
PAMI:	70.859,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.628,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	341.306,57
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:	120.461,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	120.461,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	60.230,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	60.230,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.361.983,20	**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.:**	310.634,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 17 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-30936116-5**
Nombre y Apellido: **DANIEL ANDRES INFANTE**

seleccionar CUIL: 20-30936116-5

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:	**3.327.154,92**	
Rem. Imponible 1:	2.467.787,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.908.473,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.908.473,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.467.787,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.467.787,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.908.473,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.326.946,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.901.469,72	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:	312.488,29	0,00
PAMI:	46.133,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27.273,82	0,00
ANSSAL:	26.176,26	
Asigs. Familiares:	136.369,08	0,00
Total Contribuciones SS:	548.440,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	271.456,57
PAMI:	74.033,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.105,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	356.595,22
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:	148.332,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	148.332,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	62.928,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	62.928,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.908.473,40	**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.:**	418.681,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 17 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-37067434-6**
Nombre y Apellido: **GABRIEL JARAMILLO**

seleccionar CUIL: 20-37067434-6

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:	**1.323.150,50**	
Rem. Imponible 1:	1.188.091,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.188.091,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.188.091,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.188.091,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.188.091,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.188.091,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.323.150,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.181.087,49	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:	127.203,12	0,00
PAMI:	18.779,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.102,22	0,00
ANSSAL:	10.692,82	
Asigs. Familiares:	55.511,11	0,00
Total Contribuciones SS:	223.288,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	130.690,03
PAMI:	35.642,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.346,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	171.679,18
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:	60.592,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.592,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.296,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.296,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.188.091,17	**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.:**	135.059,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 17 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-35384165-4**
Nombre y Apellido: **JONATHAN EZEQUIEL MOLINA**

seleccionar CUIL: 20-35384165-4

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:	**1.364.537,42**	
Rem. Imponible 1:	1.229.478,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.229.478,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.229.478,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.229.478,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.229.478,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.229.478,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.364.537,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.222.475,26	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:	131.660,59	0,00
PAMI:	19.437,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.491,27	0,00
ANSSAL:	11.065,31	
Asigs. Familiares:	57.456,34	0,00
Total Contribuciones SS:	231.110,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	135.242,68
PAMI:	36.884,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.532,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	177.659,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003900 - OBRA SOCIAL TÉCNICOS DE VUELO LINEAS AEREAS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	62.703,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.703,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.351,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.351,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.229.478,94	**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.:**	135.058,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 17 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-29585395-7**
Nombre y Apellido: **DIEGO RODRIGO OLMOS**

seleccionar CUIL: 20-29585395-7

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:	**2.385.172,97**	
Rem. Imponible 1:	1.829.376,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.829.376,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.829.376,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.829.376,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.829.376,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.829.376,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.385.172,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.822.372,50	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:	196.269,52	0,00
PAMI:	28.975,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.130,30	0,00
ANSSAL:	16.464,39	
Asigs. Familiares:	85.651,51	0,00
Total Contribuciones SS:	344.491,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	201.231,38
PAMI:	54.881,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.232,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	264.344,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	93.298,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	93.298,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	46.649,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	46.649,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.829.376,18	**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.:**	555.796,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 17 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-25962265-5**
Nombre y Apellido: **JUAN CARLOS PAINEMAL**

seleccionar CUIL: 20-25962265-5

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:	**3.172.116,00**	
Rem. Imponible 1:	2.467.787,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.604.870,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.604.870,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.467.787,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.467.787,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.604.870,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.172.116,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.597.866,55	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:	279.790,23	0,00
PAMI:	41.306,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.419,95	0,00
ANSSAL:	23.443,83	
Asigs. Familiares:	122.099,73	0,00
Total Contribuciones SS:	491.059,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	271.456,57
PAMI:	74.033,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.105,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	356.595,22
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:	132.848,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	132.848,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	62.928,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	62.928,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.604.870,23	**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.:**	567.245,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 17 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-24302871-5**
Nombre y Apellido: **ROSA ANDREA QUINTEROS**

seleccionar CUIL: 27-24302871-5

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:	**3.164.796,70**	
Rem. Imponible 1:	1.592.667,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.592.667,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.592.667,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.592.667,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.592.667,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.592.667,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.164.796,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.585.663,48	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:	170.775,96	0,00
PAMI:	25.212,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.905,24	0,00
ANSSAL:	14.334,00	
Asigs. Familiares:	74.526,18	0,00
Total Contribuciones SS:	299.753,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	175.193,39
PAMI:	47.780,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.167,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	230.140,40
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:	81.226,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	81.226,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	40.613,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	40.613,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.592.667,16	**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.:**	1.572.129,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 17 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-27124398-8**
Nombre y Apellido: **SIXTO DARIO RAMOS**

seleccionar CUIL: 20-27124398-8

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:	**2.592.404,81**	
Rem. Imponible 1:	2.295.275,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.295.275,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.295.275,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.295.275,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.295.275,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.295.275,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.592.404,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.288.271,55	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:	246.446,85	0,00
PAMI:	36.383,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.509,75	0,00
ANSSAL:	20.657,48	
Asigs. Familiares:	107.548,76	0,00
Total Contribuciones SS:	432.546,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	252.480,28
PAMI:	68.858,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.328,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	331.667,28
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:	117.059,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	117.059,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	58.529,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	58.529,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.295.275,23	**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.:**	297.129,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 17 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 20-31504797-9

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:	**2.990.633,36**	
Rem. Imponible 1:	2.467.787,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.612.469,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.612.469,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.467.787,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.467.787,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.612.469,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.990.633,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.605.465,53	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:	280.608,64	0,00
PAMI:	41.426,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.491,38	0,00
ANSSAL:	23.512,22	
Asigs. Familiares:	122.456,88	0,00
Total Contribuciones SS:	492.496,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	271.456,57
PAMI:	74.033,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.105,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	356.595,22
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:	133.235,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	133.235,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	62.928,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	62.928,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.612.469,21	**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.:**	378.164,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 17 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**2.878.226,47**	
Rem. Imponible 1:	2.467.787,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.554.085,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.554.085,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.467.787,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.467.787,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.554.085,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.878.226,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.547.081,67	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:	274.320,70	0,00
PAMI:	40.498,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.942,57	0,00
ANSSAL:	22.986,77	
Asigs. Familiares:	119.712,84	0,00
Total Contribuciones SS:	481.461,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	271.456,57
PAMI:	74.033,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.105,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	356.595,22
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:	130.258,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	130.258,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	62.928,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	62.928,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.554.085,35	**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.:**	324.141,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 17 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**2.879.206,09**	
Rem. Imponible 1:	2.467.787,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.541.559,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.541.559,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.467.787,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.467.787,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.541.559,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.879.206,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.534.555,85	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	272.971,67	0,00
PAMI:	40.299,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.824,83	0,00
ANSSAL:	22.874,04	
Asigs. Familiares:	119.124,13	0,00
Total Contribuciones SS:	479.094,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	271.456,57
PAMI:	74.033,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.105,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	356.595,22
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:	129.619,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	129.619,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	62.928,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	62.928,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.541.559,53	**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.:**	337.646,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 17 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-25442570-3**
Nombre y Apellido: **RAMIRO OSCAR TRONCOSO**

seleccionar CUIL: 20-25442570-3

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:	**2.148.329,56**	
Rem. Imponible 1:	1.851.200,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.851.200,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.851.200,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.851.200,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.851.200,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.851.200,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.148.329,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.844.197,15	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:	198.620,03	0,00
PAMI:	29.322,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.335,45	0,00
ANSSAL:	16.660,81	
Asigs. Familiares:	86.677,27	0,00
Total Contribuciones SS:	348.616,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	203.632,09
PAMI:	55.536,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.330,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	267.498,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 122005 - O.S.PARA EL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL VESTIDO Y AFINES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	94.411,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	94.411,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	47.205,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	47.205,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.851.200,83	**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.:**	297.128,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 17 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **23-31958863-9**
Nombre y Apellido: **ZAPATA CARLOS DANIEL**

seleccionar CUIL: 23-31958863-9

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:	**2.826.123,66**	
Rem. Imponible 1:	2.434.453,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.434.453,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.434.453,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.434.453,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.434.453,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.434.453,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.826.123,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.427.449,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	261.436,32	0,00
PAMI:	38.596,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.818,03	0,00
ANSSAL:	21.910,08	
Asigs. Familiares:	114.090,13	0,00
Total Contribuciones SS:	458.851,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	267.789,86
PAMI:	73.033,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.955,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	351.778,50
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:	124.157,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	124.157,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	62.078,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	62.078,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.434.453,29	**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.:**	391.670,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00