CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**4.309.916,50**	
Rem. Imponible 1:	2.567.238,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.751.223,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.751.223,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.567.238,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.567.238,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.751.223,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.309.916,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.744.220,19	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:	403.252,51	0,00
PAMI:	59.533,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	35.195,67	0,00
ANSSAL:	33.761,01	
Asigs. Familiares:	175.978,35	0,00
Total Contribuciones SS:	707.720,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	282.396,27
PAMI:	77.017,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.552,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	370.966,01
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:	191.312,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	191.312,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	65.464,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	65.464,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.751.223,87	**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.:**	558.692,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**2.994.842,60**	
Rem. Imponible 1:	2.093.889,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.093.889,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.093.889,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.093.889,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.093.889,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.093.889,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.994.842,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.086.885,36	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:	224.757,55	0,00
PAMI:	33.181,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.616,72	0,00
ANSSAL:	18.845,00	
Asigs. Familiares:	98.083,61	0,00
Total Contribuciones SS:	394.484,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	230.327,79
PAMI:	62.816,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.422,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	302.566,96
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:	106.788,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	106.788,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	53.394,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	53.394,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.093.889,04	**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.:**	900.953,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**2.898.043,15**	
Rem. Imponible 1:	2.420.843,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.420.843,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.420.843,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.420.843,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.420.843,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.420.843,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.898.043,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.413.839,75	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:	259.970,54	0,00
PAMI:	38.380,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.690,09	0,00
ANSSAL:	21.787,59	
Asigs. Familiares:	113.450,47	0,00
Total Contribuciones SS:	456.278,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	266.292,78
PAMI:	72.625,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.893,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	349.811,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	123.463,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	123.463,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	61.731,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	61.731,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.420.843,43	**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.:**	477.199,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**2.898.043,15**	
Rem. Imponible 1:	2.420.843,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.420.843,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.420.843,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.420.843,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.420.843,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.420.843,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.898.043,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.413.839,75	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:	259.970,54	0,00
PAMI:	38.380,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.690,09	0,00
ANSSAL:	21.787,59	
Asigs. Familiares:	113.450,47	0,00
Total Contribuciones SS:	456.278,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	266.292,78
PAMI:	72.625,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.893,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	349.811,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	123.463,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	123.463,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	61.731,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	61.731,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.420.843,43	**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.:**	477.199,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**4.641.581,63**	
Rem. Imponible 1:	2.567.238,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.785.397,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.785.397,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.567.238,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.567.238,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.785.397,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.641.581,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.778.394,16	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:	406.933,05	0,00
PAMI:	60.076,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	35.516,91	0,00
ANSSAL:	34.068,58	
Asigs. Familiares:	177.584,53	0,00
Total Contribuciones SS:	714.179,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	282.396,27
PAMI:	77.017,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.552,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	370.966,01
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:	193.055,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	193.055,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	65.464,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	65.464,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.785.397,84	**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.:**	856.183,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**4.399.008,01**	
Rem. Imponible 1:	2.567.238,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.741.484,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.741.484,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.567.238,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.567.238,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.741.484,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.399.008,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.734.480,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	402.203,56	0,00
PAMI:	59.378,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	35.104,12	0,00
ANSSAL:	33.673,36	
Asigs. Familiares:	175.520,59	0,00
Total Contribuciones SS:	705.879,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	282.396,27
PAMI:	77.017,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.552,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	370.966,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	190.815,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	190.815,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	65.464,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	65.464,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.741.484,27	**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.:**	657.523,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 20-44849805-1

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:	**1.914.704,70**	
Rem. Imponible 1:	1.525.374,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.525.374,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.525.374,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.525.374,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.525.374,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.525.374,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.914.704,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.518.371,04	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:	163.528,56	0,00
PAMI:	24.142,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.272,69	0,00
ANSSAL:	13.728,37	
Asigs. Familiares:	71.363,44	0,00
Total Contribuciones SS:	287.035,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	167.791,22
PAMI:	45.761,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.864,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	220.416,65
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:	77.794,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	77.794,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	38.897,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	38.897,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.525.374,72	**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.:**	389.329,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**3.496.368,24**	
Rem. Imponible 1:	2.567.238,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.949.839,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.949.839,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.567.238,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.567.238,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.949.839,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.496.368,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.942.836,20	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	316.943,46	0,00
PAMI:	46.791,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27.662,66	0,00
ANSSAL:	26.548,56	
Asigs. Familiares:	138.313,30	0,00
Total Contribuciones SS:	556.259,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	282.396,27
PAMI:	77.017,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.552,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	370.966,01
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:	150.441,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	150.441,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	65.464,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	65.464,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.949.839,88	**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.:**	546.528,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**2.239.047,41**	
Rem. Imponible 1:	1.847.605,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.847.605,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.847.605,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.847.605,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.847.605,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.847.605,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.239.047,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.840.601,37	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	198.232,77	0,00
PAMI:	29.265,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.301,65	0,00
ANSSAL:	16.628,45	
Asigs. Familiares:	86.508,26	0,00
Total Contribuciones SS:	347.936,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	203.236,56
PAMI:	55.428,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.314,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	266.978,93
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:	94.227,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	94.227,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	47.113,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	47.113,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.847.605,05	**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.:**	391.442,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**3.151.785,25**	
Rem. Imponible 1:	2.567.238,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.648.861,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.648.861,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.567.238,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.567.238,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.648.861,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.151.785,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.641.858,07	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:	284.528,11	0,00
PAMI:	42.005,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.833,47	0,00
ANSSAL:	23.839,76	
Asigs. Familiares:	124.167,33	0,00
Total Contribuciones SS:	499.374,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	282.396,27
PAMI:	77.017,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.552,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	370.966,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	135.091,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	135.091,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	65.464,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	65.464,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.648.861,75	**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.:**	502.923,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**2.572.129,57**	
Rem. Imponible 1:	2.124.130,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.124.130,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.124.130,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.124.130,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.124.130,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.124.130,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.572.129,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.117.126,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	228.014,50	0,00
PAMI:	33.662,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.900,99	0,00
ANSSAL:	19.117,17	
Asigs. Familiares:	99.504,94	0,00
Total Contribuciones SS:	400.199,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	233.654,30
PAMI:	63.723,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.558,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	306.936,79
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:	108.330,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	108.330,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	54.165,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	54.165,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.124.130,00	**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.:**	447.999,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 20-37067434-6

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:	**2.102.346,83**	
Rem. Imponible 1:	1.690.475,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.690.475,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.690.475,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.690.475,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.690.475,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.690.475,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.102.346,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.683.471,78	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:	181.309,91	0,00
PAMI:	26.767,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.824,63	0,00
ANSSAL:	15.214,28	
Asigs. Familiares:	79.123,17	0,00
Total Contribuciones SS:	318.239,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	185.952,30
PAMI:	50.714,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.607,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	244.273,70
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:	86.214,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	86.214,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	43.107,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	43.107,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.690.475,46	**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.:**	411.871,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 20-35384165-4

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:	**2.411.696,98**	
Rem. Imponible 1:	1.930.905,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.930.905,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.930.905,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.930.905,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.930.905,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.930.905,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.411.696,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.923.902,06	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:	207.204,25	0,00
PAMI:	30.590,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.084,68	0,00
ANSSAL:	17.378,15	
Asigs. Familiares:	90.423,40	0,00
Total Contribuciones SS:	363.680,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	212.399,63
PAMI:	57.927,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.689,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	279.015,88
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:	98.476,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	98.476,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	49.238,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	49.238,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.930.905,74	**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.:**	480.791,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**3.380.467,89**	
Rem. Imponible 1:	2.567.238,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.596.415,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.596.415,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.567.238,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.567.238,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.596.415,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.380.467,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.589.411,68	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:	278.879,64	0,00
PAMI:	41.171,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.340,47	0,00
ANSSAL:	23.367,74	
Asigs. Familiares:	121.702,35	0,00
Total Contribuciones SS:	489.461,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	282.396,27
PAMI:	77.017,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.552,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	370.966,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	132.417,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	132.417,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	65.464,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	65.464,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.596.415,36	**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.:**	784.052,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**3.279.376,43**	
Rem. Imponible 1:	1.597.222,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.597.222,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.597.222,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.597.222,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.597.222,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.597.222,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.279.376,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.590.218,74	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:	171.266,56	0,00
PAMI:	25.284,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.948,06	0,00
ANSSAL:	14.375,00	
Asigs. Familiares:	74.740,28	0,00
Total Contribuciones SS:	300.614,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	175.694,47
PAMI:	47.916,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.187,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	230.798,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	81.458,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	81.458,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	40.729,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	40.729,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.597.222,42	**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.:**	1.682.154,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**3.242.621,30**	
Rem. Imponible 1:	2.567.238,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.736.255,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.736.255,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.567.238,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.567.238,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.736.255,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.242.621,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.729.251,76	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:	293.940,41	0,00
PAMI:	43.395,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.654,97	0,00
ANSSAL:	24.626,30	
Asigs. Familiares:	128.274,83	0,00
Total Contribuciones SS:	515.891,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	282.396,27
PAMI:	77.017,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.552,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	370.966,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	139.549,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	139.549,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	65.464,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	65.464,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.736.255,44	**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.:**	506.365,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 23-29545890-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	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:	**2.917.912,48**	
Rem. Imponible 1:	2.493.779,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.493.779,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.493.779,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.493.779,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.493.779,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.493.779,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.917.912,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.486.775,79	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:	267.825,75	0,00
PAMI:	39.539,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.375,69	0,00
ANSSAL:	22.444,02	
Asigs. Familiares:	116.878,46	0,00
Total Contribuciones SS:	470.063,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	274.315,74
PAMI:	74.813,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.222,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	360.351,13
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:	127.182,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	127.182,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	63.591,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	63.591,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.493.779,47	**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.:**	424.133,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**2.964.849,31**	
Rem. Imponible 1:	2.511.444,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.511.444,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.511.444,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.511.444,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.511.444,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.511.444,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.964.849,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.504.441,15	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:	269.728,31	0,00
PAMI:	39.820,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.541,75	0,00
ANSSAL:	22.603,00	
Asigs. Familiares:	117.708,73	0,00
Total Contribuciones SS:	473.402,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	276.258,93
PAMI:	75.343,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.301,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	362.903,77
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:	128.083,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	128.083,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	64.041,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	64.041,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.511.444,83	**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.:**	453.404,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**3.119.023,44**	
Rem. Imponible 1:	2.567.238,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.631.182,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.631.182,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.567.238,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.567.238,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.631.182,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.119.023,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.624.179,31	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	282.624,11	0,00
PAMI:	41.724,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.667,29	0,00
ANSSAL:	23.680,65	
Asigs. Familiares:	123.336,43	0,00
Total Contribuciones SS:	496.032,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	282.396,27
PAMI:	77.017,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.552,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	370.966,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	134.190,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	134.190,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	65.464,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	65.464,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.631.182,99	**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.:**	487.840,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**2.272.438,11**	
Rem. Imponible 1:	1.852.376,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.852.376,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.852.376,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.852.376,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.852.376,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.852.376,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.272.438,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.845.372,70	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:	198.746,64	0,00
PAMI:	29.341,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.346,50	0,00
ANSSAL:	16.671,39	
Asigs. Familiares:	86.732,52	0,00
Total Contribuciones SS:	348.838,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	203.761,40
PAMI:	55.571,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.335,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	267.668,38
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:	94.471,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	94.471,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	47.235,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	47.235,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.852.376,38	**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.:**	420.061,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**2.505.839,11**	
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:	2.505.839,11	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.:**	676.462,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**2.519.878,65**	
Rem. Imponible 1:	2.087.900,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.087.900,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.087.900,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.087.900,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.087.900,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.087.900,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.519.878,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.080.897,24	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	224.112,63	0,00
PAMI:	33.086,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.560,43	0,00
ANSSAL:	18.791,11	
Asigs. Familiares:	97.802,17	0,00
Total Contribuciones SS:	393.352,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	229.669,10
PAMI:	62.637,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.395,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	301.701,68
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:	106.482,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	106.482,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	53.241,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	53.241,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.087.900,92	**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.:**	431.977,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 15 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**2.563.619,16**	
Rem. Imponible 1:	2.075.512,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.075.512,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.075.512,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.075.512,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.075.512,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.075.512,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.563.619,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.068.508,34	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:	222.778,35	0,00
PAMI:	32.889,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.443,98	0,00
ANSSAL:	18.679,61	
Asigs. Familiares:	97.219,89	0,00
Total Contribuciones SS:	391.011,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	228.306,32
PAMI:	62.265,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.339,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	299.911,48
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:	105.851,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	105.851,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	52.925,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	52.925,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.075.512,02	**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.:**	488.107,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00