CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA viernes, 17 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**4.853.399,70**	
Rem. Imponible 1:	3.380.950,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.380.950,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.380.950,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.380.950,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.380.950,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.380.950,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.853.399,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.373.946,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	363.374,05	0,00
PAMI:	53.645,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31.715,10	0,00
ANSSAL:	30.428,55	
Asigs. Familiares:	158.575,49	0,00
Total Contribuciones SS:	637.738,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	371.904,53
PAMI:	101.428,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.214,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	488.547,32
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:	172.428,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	172.428,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	86.214,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	86.214,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.243.192,67	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.137.757,64

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.472.449,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA viernes, 17 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**7.403.850,05**	
Rem. Imponible 1:	4.262.288,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.998.018,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.998.018,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.262.288,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.262.288,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.998.018,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.403.850,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.991.014,98	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:	645.232,31	0,00
PAMI:	95.257,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	56.315,54	0,00
ANSSAL:	53.982,17	
Asigs. Familiares:	281.577,70	0,00
Total Contribuciones SS:	1.132.364,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	468.851,69
PAMI:	127.868,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	19.180,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	615.900,63
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:	305.898,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	305.898,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	108.688,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	108.688,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.982.743,96	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	2.015.274,70

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.405.831,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA viernes, 17 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**6.673.873,61**	
Rem. Imponible 1:	4.262.288,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.795.046,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.795.046,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.262.288,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.262.288,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.795.046,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.673.873,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.788.043,15	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:	623.372,25	0,00
PAMI:	92.029,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	54.407,61	0,00
ANSSAL:	52.155,42	
Asigs. Familiares:	272.038,03	0,00
Total Contribuciones SS:	1.094.003,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	468.851,69
PAMI:	127.868,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	19.180,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	615.900,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	295.547,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	295.547,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	108.688,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	108.688,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.760.950,40	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	2.034.096,43

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	878.826,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA viernes, 17 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**3.554.986,86**	
Rem. Imponible 1:	2.814.525,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.814.525,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.814.525,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.814.525,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.814.525,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.814.525,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.554.986,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.807.521,98	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:	302.370,12	0,00
PAMI:	44.639,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26.390,71	0,00
ANSSAL:	25.330,73	
Asigs. Familiares:	131.953,53	0,00
Total Contribuciones SS:	530.684,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	309.597,82
PAMI:	84.435,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.665,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	406.698,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	143.540,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	143.540,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	71.770,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	71.770,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.006.394,53	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	808.131,13

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	740.461,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
viernes, 17 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**4.896.000,45**	
Rem. Imponible 1:	4.013.595,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.082.332,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.082.332,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.013.595,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.013.595,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.082.332,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.896.000,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.075.329,07	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:	438.912,94	0,00
PAMI:	64.797,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	38.308,09	0,00
ANSSAL:	36.740,99	
Asigs. Familiares:	191.540,47	0,00
Total Contribuciones SS:	770.300,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	441.495,55
PAMI:	120.407,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	18.061,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	579.964,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	208.198,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	208.198,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	102.346,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	102.346,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.592.833,18	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.489.499,57

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	813.667,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA viernes, 17 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**5.951.265,21**	
Rem. Imponible 1:	4.262.288,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.080.948,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.080.948,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.262.288,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.262.288,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.080.948,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.951.265,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.073.944,64	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	546.463,84	0,00
PAMI:	80.675,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	47.695,08	0,00
ANSSAL:	45.728,53	
Asigs. Familiares:	238.475,40	0,00
Total Contribuciones SS:	959.038,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	468.851,69
PAMI:	127.868,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	19.180,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	615.900,63
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:	259.128,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	259.128,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	108.688,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	108.688,35

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.387.298,88	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.693.649,44

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	870.316,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA viernes, 17 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**5.133.177,36**	
Rem. Imponible 1:	4.233.162,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.297.088,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.297.088,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.233.162,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.233.162,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.297.088,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.133.177,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.290.084,50	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:	462.042,10	0,00
PAMI:	68.212,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	40.326,79	0,00
ANSSAL:	38.673,79	
Asigs. Familiares:	201.633,97	0,00
Total Contribuciones SS:	810.888,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	465.647,84
PAMI:	126.994,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	19.049,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	611.691,94
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:	219.151,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	219.151,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	107.945,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	107.945,64

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.812.399,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.484.688,69

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	836.089,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA viernes, 17 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**4.142.126,35**	
Rem. Imponible 1:	3.360.002,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.385.880,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.385.880,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.360.002,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.360.002,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.385.880,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.142.126,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.375.375,38	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:	363.527,93	0,00
PAMI:	53.668,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31.728,53	0,00
ANSSAL:	30.472,93	
Asigs. Familiares:	158.642,64	0,00
Total Contribuciones SS:	638.040,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	369.600,28
PAMI:	100.800,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.120,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	485.520,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	172.679,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	172.679,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	85.680,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	85.680,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.867.403,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	518.477,10

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	756.245,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA viernes, 17 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**3.515.690,25**	
Rem. Imponible 1:	2.802.884,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.802.884,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.802.884,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.802.884,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.802.884,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.802.884,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.515.690,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.795.880,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	301.116,34	0,00
PAMI:	44.454,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26.281,28	0,00
ANSSAL:	25.225,96	
Asigs. Familiares:	131.406,39	0,00
Total Contribuciones SS:	528.484,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	308.317,27
PAMI:	84.086,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.612,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	405.016,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	142.947,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	142.947,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	71.473,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	71.473,55

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.998.095,72	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	804.788,59

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	712.805,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA viernes, 17 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**6.729.119,34**	
Rem. Imponible 1:	4.262.288,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.796.651,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.796.651,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.262.288,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.262.288,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.796.651,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.729.119,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.789.647,86	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:	623.545,07	0,00
PAMI:	92.055,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	54.422,69	0,00
ANSSAL:	52.169,86	
Asigs. Familiares:	272.113,45	0,00
Total Contribuciones SS:	1.094.306,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	468.851,69
PAMI:	127.868,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	19.180,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	615.900,63
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:	295.629,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	295.629,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	108.688,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	108.688,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.661.584,57	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	2.135.066,97

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	932.467,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA viernes, 17 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **20-18123122-0**
Nombre y Apellido: **GUAITIMA JUAN HUMBERTO**

seleccionar CUIL: 20-18123122-0

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:	**6.336.298,00**	
Rem. Imponible 1:	4.262.288,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.461.620,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.461.620,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.262.288,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.262.288,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.461.620,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.336.298,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.454.616,71	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:	587.462,22	0,00
PAMI:	86.728,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	51.273,40	0,00
ANSSAL:	49.154,58	
Asigs. Familiares:	256.366,99	0,00
Total Contribuciones SS:	1.030.985,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	468.851,69
PAMI:	127.868,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	19.180,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	615.900,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	278.542,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	278.542,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	108.688,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	108.688,35

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.641.080,26	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.820.540,13

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	874.677,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA viernes, 17 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**5.113.500,00**	
Rem. Imponible 1:	4.204.748,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.289.219,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.289.219,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.204.748,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.204.748,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.289.219,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.113.500,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.282.215,87	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:	461.194,65	0,00
PAMI:	68.087,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	40.252,83	0,00
ANSSAL:	38.602,98	
Asigs. Familiares:	201.264,15	0,00
Total Contribuciones SS:	809.401,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	462.522,38
PAMI:	126.142,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	18.921,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	607.586,22
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:	218.750,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	218.750,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	107.221,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	107.221,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.783.986,24	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.505.233,31

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	824.280,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA viernes, 17 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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

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:	**5.055.443,61**	
Rem. Imponible 1:	4.212.767,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.212.767,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.212.767,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.212.767,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.212.767,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.212.767,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.055.443,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.205.763,56	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	452.960,74	0,00
PAMI:	66.871,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	39.534,18	0,00
ANSSAL:	37.914,91	
Asigs. Familiares:	197.670,89	0,00
Total Contribuciones SS:	794.952,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	463.404,40
PAMI:	126.383,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	18.957,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	608.744,87
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:	214.851,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	214.851,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	107.425,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	107.425,56

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.808.511,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.404.255,75

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	842.676,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA viernes, 17 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**4.164.168,99**	
Rem. Imponible 1:	3.280.135,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.280.135,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.280.135,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.280.135,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.280.135,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.280.135,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.164.168,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.273.131,58	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:	352.516,27	0,00
PAMI:	52.042,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	30.767,44	0,00
ANSSAL:	29.521,22	
Asigs. Familiares:	153.837,18	0,00
Total Contribuciones SS:	618.684,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	360.814,88
PAMI:	98.404,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.760,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	473.979,55
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:	167.286,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	167.286,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	83.643,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	83.643,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.231.341,62	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.048.793,64

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	884.033,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA viernes, 17 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **20-30304361-7**
Nombre y Apellido: **MOLINA JOSE RAUL**

seleccionar CUIL: 20-30304361-7

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:	**5.827.677,73**	
Rem. Imponible 1:	4.262.288,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.936.966,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.936.966,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.262.288,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.262.288,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.936.966,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.827.677,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.926.461,35	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	530.579,89	0,00
PAMI:	78.330,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	46.308,74	0,00
ANSSAL:	44.432,70	
Asigs. Familiares:	231.543,68	0,00
Total Contribuciones SS:	931.195,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	468.851,69
PAMI:	127.868,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	19.180,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	615.900,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	251.785,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	251.785,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	108.688,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	108.688,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.158.377,72	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.778.589,15

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	890.710,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA viernes, 17 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**4.554.954,17**	
Rem. Imponible 1:	3.766.219,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.766.219,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.766.219,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.766.219,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.766.219,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.766.219,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.554.954,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.759.215,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	404.867,54	0,00
PAMI:	59.771,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	35.336,63	0,00
ANSSAL:	33.895,98	
Asigs. Familiares:	176.683,14	0,00
Total Contribuciones SS:	710.554,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	414.284,15
PAMI:	112.986,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.947,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	544.218,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	192.077,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	192.077,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	96.038,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	96.038,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.489.057,06	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.277.162,44

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	788.734,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA viernes, 17 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**5.232.572,67**	
Rem. Imponible 1:	4.109.361,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.109.361,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.109.361,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.109.361,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.109.361,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.109.361,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.232.572,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.102.357,83	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:	441.823,94	0,00
PAMI:	65.227,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	38.562,16	0,00
ANSSAL:	36.984,25	
Asigs. Familiares:	192.810,82	0,00
Total Contribuciones SS:	775.408,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	452.029,77
PAMI:	123.280,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	18.492,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	593.802,75
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:	209.577,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	209.577,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	104.788,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	104.788,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.739.574,34	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.369.787,17

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.123.211,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA viernes, 17 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**3.663.775,62**	
Rem. Imponible 1:	2.917.280,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.917.280,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.917.280,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.917.280,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.917.280,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.917.280,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.663.775,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.910.276,55	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:	313.436,78	0,00
PAMI:	46.273,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27.356,60	0,00
ANSSAL:	26.255,52	
Asigs. Familiares:	136.783,00	0,00
Total Contribuciones SS:	550.105,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	320.900,83
PAMI:	87.518,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.127,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	421.547,00
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:	148.781,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	148.781,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	74.390,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	74.390,65

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.944.853,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	972.426,74

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	746.495,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA viernes, 17 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**4.885.848,29**	
Rem. Imponible 1:	4.039.989,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.039.989,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.039.989,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.039.989,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.039.989,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.039.989,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.885.848,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.032.985,85	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:	434.352,58	0,00
PAMI:	64.124,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	37.910,07	0,00
ANSSAL:	36.359,91	
Asigs. Familiares:	189.550,34	0,00
Total Contribuciones SS:	762.297,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	444.398,85
PAMI:	121.199,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	18.179,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	583.778,49
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:	206.039,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	206.039,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	103.019,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	103.019,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.693.326,35	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.346.663,18

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	845.858,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA viernes, 17 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **20-36620308-8**
Nombre y Apellido: **SILVIO FERNANDO RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 20-36620308-8

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:	**4.509.279,98**	
Rem. Imponible 1:	3.775.396,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.775.396,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.775.396,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.775.396,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.775.396,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.775.396,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.509.279,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.768.393,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	405.855,93	0,00
PAMI:	59.917,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	35.422,89	0,00
ANSSAL:	33.978,57	
Asigs. Familiares:	177.114,47	0,00
Total Contribuciones SS:	712.289,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	415.293,63
PAMI:	113.261,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.989,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	545.544,82
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:	192.545,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	192.545,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	96.272,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	96.272,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.376.491,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.398.905,48

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	733.883,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA viernes, 17 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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

seleccionar CUIL: 20-39883593-0

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:	**4.360.924,98**	
Rem. Imponible 1:	3.597.487,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.597.487,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.597.487,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.597.487,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.597.487,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.597.487,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.360.924,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.590.484,26	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:	386.695,15	0,00
PAMI:	57.088,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33.750,55	0,00
ANSSAL:	32.377,39	
Asigs. Familiares:	168.752,76	0,00
Total Contribuciones SS:	678.664,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	395.723,67
PAMI:	107.924,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.188,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	519.837,01
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:	183.471,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	183.471,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	91.735,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	91.735,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.281.896,44	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.315.591,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	763.437,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA viernes, 17 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**4.326.117,77**	
Rem. Imponible 1:	3.572.564,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.572.564,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.572.564,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.572.564,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.572.564,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.572.564,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.326.117,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.565.561,24	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:	384.010,95	0,00
PAMI:	56.692,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33.516,28	0,00
ANSSAL:	32.153,08	
Asigs. Familiares:	167.581,38	0,00
Total Contribuciones SS:	673.954,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	392.982,14
PAMI:	107.176,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.076,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	516.235,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	182.200,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	182.200,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	91.100,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	91.100,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.364.333,57	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.208.231,35

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	753.552,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA viernes, 17 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **20-43480797-3**
Nombre y Apellido: **FRANCISCO LEONEL TRONCOSO**

seleccionar CUIL: 20-43480797-3

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:	**4.767.812,80**	
Rem. Imponible 1:	3.603.504,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.603.504,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.603.504,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.603.504,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.603.504,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.603.504,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.767.812,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.596.501,03	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:	387.343,16	0,00
PAMI:	57.184,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33.807,11	0,00
ANSSAL:	32.431,54	
Asigs. Familiares:	169.035,55	0,00
Total Contribuciones SS:	679.801,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	396.385,52
PAMI:	108.105,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.215,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	520.706,43
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:	183.778,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	183.778,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	91.889,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	91.889,37

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.407.480,66	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.196.024,05

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.164.308,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA viernes, 17 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**4.444.685,58**	
Rem. Imponible 1:	3.630.453,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.630.453,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.630.453,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.630.453,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.630.453,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.630.453,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.444.685,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.623.450,21	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:	390.245,59	0,00
PAMI:	57.612,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	34.060,43	0,00
ANSSAL:	32.674,09	
Asigs. Familiares:	170.302,16	0,00
Total Contribuciones SS:	684.895,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	399.349,93
PAMI:	108.913,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.337,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	524.600,59
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:	185.153,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	185.153,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	92.576,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	92.576,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.413.227,24	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.217.226,65

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	814.231,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA viernes, 17 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**4.544.499,96**	
Rem. Imponible 1:	2.502.682,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.502.682,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.502.682,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.502.682,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.502.682,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.502.682,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.544.499,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.495.678,57	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	268.784,58	0,00
PAMI:	39.681,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.459,38	0,00
ANSSAL:	22.524,14	
Asigs. Familiares:	117.296,89	0,00
Total Contribuciones SS:	471.746,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	275.295,05
PAMI:	75.080,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.262,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	361.637,59
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:	127.636,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	127.636,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	63.818,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	63.818,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.668.454,83	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	834.227,42

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2.041.817,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00