CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 27 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**5.825.212,19**	
Rem. Imponible 1:	3.385.490,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.315.914,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.315.914,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.385.490,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.385.490,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.386.380,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.825.212,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.308.910,50	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:	140.969,66	0,00
PAMI:	20.811,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.303,76	0,00
ANSSAL:	39.477,43	
Asigs. Familiares:	61.518,79	0,00
Total Contribuciones SS:	275.081,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	372.403,91
PAMI:	101.564,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.234,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	489.203,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	223.705,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	223.705,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	86.330,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	86.330,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
-		/	00
-		/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.315.914,18	**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.:**	4.509.298,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 27 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**4.371.135,72**	
Rem. Imponible 1:	2.596.541,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	778.962,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	778.962,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.596.541,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.596.541,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.596.541,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.371.135,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	771.958,64	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:	83.139,95	0,00
PAMI:	12.274,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.256,41	0,00
ANSSAL:	23.368,87	
Asigs. Familiares:	36.282,06	0,00
Total Contribuciones SS:	162.321,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	285.619,52
PAMI:	77.896,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.684,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	375.200,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	132.423,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	132.423,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	66.211,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	66.211,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
-		/	00
-		/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	778.962,32	**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.:**	3.592.173,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 27 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**4.162.250,55**	
Rem. Imponible 1:	2.864.027,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	859.208,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	859.208,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.864.027,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.864.027,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.864.027,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.162.250,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	852.204,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	91.782,44	0,00
PAMI:	13.550,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.010,72	0,00
ANSSAL:	25.776,25	
Asigs. Familiares:	40.053,62	0,00
Total Contribuciones SS:	179.173,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	315.043,05
PAMI:	85.920,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.888,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	413.852,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	146.065,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	146.065,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	73.032,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	73.032,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	859.208,33	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	3.303.042,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 27 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**6.060.369,73**	
Rem. Imponible 1:	3.385.490,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.303.340,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.303.340,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.385.490,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.385.490,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.344.468,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.060.369,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.296.336,83	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:	139.615,48	0,00
PAMI:	20.611,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.185,57	0,00
ANSSAL:	39.100,22	
Asigs. Familiares:	60.927,83	0,00
Total Contribuciones SS:	272.440,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	372.403,91
PAMI:	101.564,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.234,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	489.203,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	901402 - MEDIFE ASOCIACION CIVIL
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	221.567,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	221.567,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	86.330,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	86.330,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.303.340,51	**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.:**	4.757.029,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 27 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**6.060.369,73**	
Rem. Imponible 1:	3.385.490,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.303.340,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.303.340,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.385.490,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.385.490,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.344.468,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.060.369,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.296.336,83	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:	139.615,48	0,00
PAMI:	20.611,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.185,57	0,00
ANSSAL:	39.100,22	
Asigs. Familiares:	60.927,83	0,00
Total Contribuciones SS:	272.440,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	372.403,91
PAMI:	101.564,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.234,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	489.203,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	901402 - MEDIFE ASOCIACION CIVIL
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	221.567,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	221.567,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	86.330,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	86.330,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.303.340,51	**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.:**	4.757.029,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 27 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**5.454.240,17**	
Rem. Imponible 1:	3.385.490,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.226.986,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.226.986,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.385.490,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.385.490,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.089.955,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.454.240,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.219.983,02	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	131.392,17	0,00
PAMI:	19.397,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.467,84	0,00
ANSSAL:	36.809,60	
Asigs. Familiares:	57.339,20	0,00
Total Contribuciones SS:	256.406,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	372.403,91
PAMI:	101.564,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.234,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	489.203,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	901402 - MEDIFE ASOCIACION CIVIL
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	208.587,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	208.587,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	86.330,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	86.330,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.226.986,70	**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.:**	4.227.253,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 27 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**4.781.471,75**	
Rem. Imponible 1:	3.385.490,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.020.498,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.020.498,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.385.490,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.385.490,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.401.662,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.781.471,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.013.495,04	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:	109.153,42	0,00
PAMI:	16.114,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.526,85	0,00
ANSSAL:	30.614,96	
Asigs. Familiares:	47.634,27	0,00
Total Contribuciones SS:	213.044,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	372.403,91
PAMI:	101.564,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.234,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	489.203,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	901402 - MEDIFE ASOCIACION CIVIL
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	173.484,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	173.484,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	86.330,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	86.330,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
-		/	00
-		/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.020.498,72	**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.:**	3.760.973,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 27 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**4.481.073,08**	
Rem. Imponible 1:	3.131.642,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	939.492,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	939.492,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.131.642,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.131.642,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.131.642,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.481.073,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	932.488,96	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:	100.429,06	0,00
PAMI:	14.826,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.765,40	0,00
ANSSAL:	28.184,78	
Asigs. Familiares:	43.826,98	0,00
Total Contribuciones SS:	196.032,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	344.480,63
PAMI:	93.949,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.092,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	452.522,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	901402 - MEDIFE ASOCIACION CIVIL
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	159.713,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	159.713,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	79.856,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	79.856,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	939.492,64	**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.:**	3.541.580,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 27 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 20-18123122-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.736.831,68**	
Rem. Imponible 1:	3.385.490,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.021.825,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.021.825,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.385.490,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.385.490,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.406.084,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.736.831,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.014.821,79	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:	109.296,31	0,00
PAMI:	16.135,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.539,32	0,00
ANSSAL:	30.654,76	
Asigs. Familiares:	47.696,62	0,00
Total Contribuciones SS:	213.322,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	372.403,91
PAMI:	101.564,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.234,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	489.203,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	901402 - MEDIFE ASOCIACION CIVIL
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	173.710,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	173.710,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	86.330,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	86.330,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.021.825,47			**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.:**	3.715.006,21
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 27 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**4.730.549,79**	
Rem. Imponible 1:	3.353.623,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.006.087,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.006.087,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.353.623,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.353.623,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.353.623,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.730.549,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	999.083,37	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:	107.601,28	0,00
PAMI:	15.885,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.391,38	0,00
ANSSAL:	30.182,61	
Asigs. Familiares:	46.956,92	0,00
Total Contribuciones SS:	210.017,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	368.898,58
PAMI:	100.608,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.091,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	484.598,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	171.034,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	171.034,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	85.517,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	85.517,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.006.087,05	**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.:**	3.724.462,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 27 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**4.355.747,60**	
Rem. Imponible 1:	2.612.238,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	783.671,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	783.671,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.612.238,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.612.238,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.612.238,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.355.747,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	776.667,96	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:	83.647,14	0,00
PAMI:	12.349,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.300,68	0,00
ANSSAL:	23.510,15	
Asigs. Familiares:	36.503,39	0,00
Total Contribuciones SS:	163.310,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	287.346,27
PAMI:	78.367,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.755,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	377.468,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	901402 - MEDIFE ASOCIACION CIVIL
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	133.224,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	133.224,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	66.612,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	66.612,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	783.671,64	**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.:**	3.572.075,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 27 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 20-30304361-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.062.312,82**	
Rem. Imponible 1:	3.385.490,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.104.897,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.104.897,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.385.490,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.385.490,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.682.991,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.062.312,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.097.893,76	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:	118.243,16	0,00
PAMI:	17.456,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.320,20	0,00
ANSSAL:	33.146,92	
Asigs. Familiares:	51.601,01	0,00
Total Contribuciones SS:	230.767,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	372.403,91
PAMI:	101.564,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.234,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	489.203,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	187.832,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	187.832,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	86.330,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	86.330,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.104.897,44	**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.:**	3.957.415,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 27 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**4.210.696,37**	
Rem. Imponible 1:	2.894.219,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	868.265,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	868.265,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.894.219,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.894.219,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.894.219,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.210.696,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	861.262,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	92.757,93	0,00
PAMI:	13.694,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.095,86	0,00
ANSSAL:	26.047,97	
Asigs. Familiares:	40.479,32	0,00
Total Contribuciones SS:	181.075,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	318.364,11
PAMI:	86.826,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.023,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	418.214,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	147.605,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	147.605,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	73.802,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	73.802,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	868.265,76	**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.:**	3.342.430,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 27 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**4.518.503,65**	
Rem. Imponible 1:	3.011.835,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	903.550,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	903.550,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.011.835,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.011.835,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.011.835,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.518.503,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	896.547,04	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:	96.558,12	0,00
PAMI:	14.255,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.427,54	0,00
ANSSAL:	27.106,52	
Asigs. Familiares:	42.137,71	0,00
Total Contribuciones SS:	188.484,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	331.301,93
PAMI:	90.355,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.553,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	435.210,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	901402 - MEDIFE ASOCIACION CIVIL
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	153.603,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	153.603,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	76.801,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	76.801,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	903.550,72			**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.:**	3.614.952,93
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 27 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**4.383.587,63**	
Rem. Imponible 1:	1.932.053,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	579.615,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	579.615,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.932.053,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.932.053,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.932.053,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.383.587,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	572.612,24	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:	61.670,34	0,00
PAMI:	9.104,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.382,56	0,00
ANSSAL:	17.388,48	
Asigs. Familiares:	26.912,78	0,00
Total Contribuciones SS:	120.458,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	212.525,84
PAMI:	57.961,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.694,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	279.181,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	98.534,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	98.534,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	49.267,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	49.267,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	579.615,92	**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.:**	3.803.971,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 27 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**3.779.914,11**	
Rem. Imponible 1:	2.590.248,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	777.074,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	777.074,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.590.248,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.590.248,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.590.248,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.779.914,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	770.070,95	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:	82.936,64	0,00
PAMI:	12.244,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.238,67	0,00
ANSSAL:	23.312,24	
Asigs. Familiares:	36.193,33	0,00
Total Contribuciones SS:	161.925,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	284.927,36
PAMI:	77.707,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.656,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	374.290,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	901402 - MEDIFE ASOCIACION CIVIL
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	132.102,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	132.102,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	66.051,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	66.051,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
-		/	00
-		/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	777.074,63	**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.:**	3.002.839,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 27 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**4.177.541,35**	
Rem. Imponible 1:	2.940.500,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	882.150,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	882.150,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.940.500,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.940.500,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.940.500,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.177.541,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	875.146,50	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:	94.253,28	0,00
PAMI:	13.914,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.226,38	0,00
ANSSAL:	26.464,51	
Asigs. Familiares:	41.131,89	0,00
Total Contribuciones SS:	183.990,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	323.455,07
PAMI:	88.215,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.232,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	424.902,34
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:	149.965,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	149.965,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	74.982,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	74.982,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	882.150,18	**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.:**	3.295.391,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 27 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**3.868.690,84**	
Rem. Imponible 1:	2.649.132,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	794.739,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	794.739,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.649.132,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.649.132,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.649.132,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.868.690,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	787.735,95	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:	84.839,16	0,00
PAMI:	12.525,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.404,72	0,00
ANSSAL:	23.842,19	
Asigs. Familiares:	37.023,59	0,00
Total Contribuciones SS:	165.634,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	291.404,53
PAMI:	79.473,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.921,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	382.799,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	901402 - MEDIFE ASOCIACION CIVIL
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	135.105,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	135.105,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	67.552,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	67.552,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	794.739,63			**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.:**	3.073.951,21
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 27 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**4.031.841,82**	
Rem. Imponible 1:	2.787.535,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	836.260,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	836.260,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.787.535,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.787.535,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.787.535,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.031.841,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	829.257,04	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:	89.310,98	0,00
PAMI:	13.185,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.795,02	0,00
ANSSAL:	25.087,82	
Asigs. Familiares:	38.975,08	0,00
Total Contribuciones SS:	174.354,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	306.628,93
PAMI:	83.626,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.543,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	402.798,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	142.164,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	142.164,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	71.082,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	71.082,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	836.260,72			**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.:**	3.195.581,10
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 27 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**2.986.436,90**	
Rem. Imponible 1:	2.231.911,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	669.573,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	669.573,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.231.911,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.231.911,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.231.911,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.986.436,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	662.569,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	71.358,75	0,00
PAMI:	10.534,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.228,15	0,00
ANSSAL:	20.087,20	
Asigs. Familiares:	31.140,77	0,00
Total Contribuciones SS:	139.349,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	245.510,22
PAMI:	66.957,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.043,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	322.511,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	113.827,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	113.827,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	56.913,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	56.913,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	669.573,33	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2.316.863,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 27 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**4.102.840,34**	
Rem. Imponible 1:	2.792.596,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	837.779,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	837.779,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.792.596,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.792.596,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.792.596,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.102.840,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	830.775,38	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:	89.474,51	0,00
PAMI:	13.209,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.809,29	0,00
ANSSAL:	25.133,37	
Asigs. Familiares:	39.046,44	0,00
Total Contribuciones SS:	174.672,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	307.185,65
PAMI:	83.777,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.566,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	403.530,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	142.422,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	142.422,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	71.211,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	71.211,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	837.779,06			**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.:**	3.265.061,28
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 27 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**4.546.548,30**	
Rem. Imponible 1:	3.226.572,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	967.971,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	967.971,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.226.572,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.226.572,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.226.572,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.546.548,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	960.968,05	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	103.496,26	0,00
PAMI:	15.279,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.033,10	0,00
ANSSAL:	29.039,15	
Asigs. Familiares:	45.165,50	0,00
Total Contribuciones SS:	202.013,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	354.922,97
PAMI:	96.797,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.519,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	466.239,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	164.555,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	164.555,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	82.277,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	82.277,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	967.971,73	**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.:**	3.578.576,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 27 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

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:	**4.152.469,39**	
Rem. Imponible 1:	2.848.515,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	854.554,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	854.554,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.848.515,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.848.515,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.848.515,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.152.469,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	847.551,01	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	91.281,24	0,00
PAMI:	13.476,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.966,98	0,00
ANSSAL:	25.636,64	
Asigs. Familiares:	39.834,90	0,00
Total Contribuciones SS:	178.195,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	313.336,72
PAMI:	85.455,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.818,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	411.610,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	145.274,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	145.274,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	72.637,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	72.637,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
-		/	00
-		/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	854.554,69	**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.:**	3.297.914,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00