CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	11/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 29 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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:	**5.578.535,28**	
Rem. Imponible 1:	3.645.898,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.266.547,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.266.547,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.645.898,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.645.898,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.221.826,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.578.535,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.259.544,23	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:	135.652,91	0,00
PAMI:	20.026,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.839,72	0,00
ANSSAL:	37.996,44	
Asigs. Familiares:	59.198,58	0,00
Total Contribuciones SS:	264.714,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	401.048,78
PAMI:	109.376,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.406,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	526.832,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	215.313,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	215.313,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	92.970,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	92.970,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.266.547,91		**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.:**	4.311.987,37	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	11/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 29 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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:	**4.377.939,23**	
Rem. Imponible 1:	2.560.387,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	768.116,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	768.116,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.560.387,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.560.387,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.560.387,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.377.939,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	761.112,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	81.971,84	0,00
PAMI:	12.101,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.154,46	0,00
ANSSAL:	23.043,49	
Asigs. Familiares:	35.772,30	0,00
Total Contribuciones SS:	160.043,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	281.642,67
PAMI:	76.811,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.521,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	369.976,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	130.579,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	130.579,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	65.289,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	65.289,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	768.116,36		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	3.609.822,87	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	11/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 29 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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:	**4.213.164,18**	
Rem. Imponible 1:	2.893.894,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	868.168,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	868.168,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.893.894,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.893.894,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.893.894,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.213.164,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	861.164,62	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:	92.747,43	0,00
PAMI:	13.692,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.094,95	0,00
ANSSAL:	26.045,05	
Asigs. Familiares:	40.474,74	0,00
Total Contribuciones SS:	181.054,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	318.328,38
PAMI:	86.816,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.022,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	418.167,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	147.588,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	147.588,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	73.794,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	73.794,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	868.168,30		**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.:**	3.344.995,88	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	11/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 29 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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:	**5.012.383,13**	
Rem. Imponible 1:	3.292.344,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	987.703,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	987.703,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.292.344,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.292.344,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.292.344,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.012.383,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	980.699,71	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:	105.621,36	0,00
PAMI:	15.593,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.218,58	0,00
ANSSAL:	29.631,10	
Asigs. Familiares:	46.092,89	0,00
Total Contribuciones SS:	206.157,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	362.157,91
PAMI:	98.770,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.815,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	475.743,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	167.909,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	167.909,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	83.954,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	83.954,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	987.703,39			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	4.024.679,74
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 11/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
lunes, 29 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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:	**4.418.268,25**	
Rem. Imponible 1:	3.358.076,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.007.422,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.007.422,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.358.076,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.358.076,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.358.076,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.418.268,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.000.419,17	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:	107.745,14	0,00
PAMI:	15.906,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.403,94	0,00
ANSSAL:	30.222,69	
Asigs. Familiares:	47.019,70	0,00
Total Contribuciones SS:	210.298,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	369.388,38
PAMI:	100.742,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.111,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	485.242,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	171.261,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	171.261,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	85.630,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	85.630,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.007.422,85	**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.:**	3.410.845,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 11/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
lunes, 29 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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:	**4.481.758,57**	
Rem. Imponible 1:	3.121.619,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	936.485,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	936.485,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.121.619,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.121.619,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.121.619,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.481.758,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	929.482,19	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	100.105,23	0,00
PAMI:	14.778,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.737,13	0,00
ANSSAL:	28.094,58	
Asigs. Familiares:	43.685,66	0,00
Total Contribuciones SS:	195.401,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	343.378,15
PAMI:	93.648,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.047,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	451.074,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	159.202,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	159.202,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	79.601,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	79.601,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	936.485,87		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	3.545.272,70	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 11/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
lunes, 29 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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:	**4.135.328,96**	
Rem. Imponible 1:	2.817.609,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	845.282,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	845.282,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.817.609,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.817.609,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.817.609,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.135.328,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	838.279,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	90.282,67	0,00
PAMI:	13.328,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.879,82	0,00
ANSSAL:	25.358,49	
Asigs. Familiares:	39.399,12	0,00
Total Contribuciones SS:	176.248,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	309.937,04
PAMI:	84.528,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.679,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	407.144,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	143.698,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	143.698,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	71.849,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	71.849,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	845.282,84	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	3.290.046,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 11/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
lunes, 29 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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:	**4.582.039,32**	
Rem. Imponible 1:	3.252.025,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	975.607,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	975.607,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.252.025,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.252.025,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.252.025,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.582.039,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	968.604,01	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:	104.318,65	0,00
PAMI:	15.400,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.104,88	0,00
ANSSAL:	29.268,23	
Asigs. Familiares:	45.524,39	0,00
Total Contribuciones SS:	203.616,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	357.722,82
PAMI:	97.560,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.634,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	469.917,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	165.853,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	165.853,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	82.926,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	82.926,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	975.607,69	**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.:**	3.606.431,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 11/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
lunes, 29 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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:	**5.107.214,25**	
Rem. Imponible 1:	3.645.898,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.104.159,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.104.159,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.645.898,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.645.898,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.680.532,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.107.214,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.097.156,13	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:	118.163,72	0,00
PAMI:	17.444,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.313,27	0,00
ANSSAL:	33.124,79	
Asigs. Familiares:	51.566,34	0,00
Total Contribuciones SS:	230.612,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	401.048,78
PAMI:	109.376,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.406,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	526.832,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	187.707,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	187.707,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	92.970,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	92.970,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.104.159,81	**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.:**	4.003.054,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	11/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 29 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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:	**4.832.201,62**	
Rem. Imponible 1:	3.396.646,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.018.994,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.018.994,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.396.646,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.396.646,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.396.646,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.832.201,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.011.990,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	108.991,36	0,00
PAMI:	16.090,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.512,71	0,00
ANSSAL:	30.569,82	
Asigs. Familiares:	47.563,55	0,00
Total Contribuciones SS:	212.728,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	373.631,14
PAMI:	101.899,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.284,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	490.815,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	173.228,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	173.228,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	86.614,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	86.614,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.018.994,01		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	3.813.207,61	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 11/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
lunes, 29 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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:	**5.099.402,24**	
Rem. Imponible 1:	3.645.898,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.109.962,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.109.962,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.645.898,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.645.898,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.699.875,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.099.402,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.102.958,97	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:	118.788,68	0,00
PAMI:	17.537,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.367,81	0,00
ANSSAL:	33.298,88	
Asigs. Familiares:	51.839,07	0,00
Total Contribuciones SS:	231.831,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	401.048,78
PAMI:	109.376,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.406,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	526.832,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	188.693,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	188.693,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	92.970,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	92.970,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.109.962,65	**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.:**	3.989.439,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 11/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
lunes, 29 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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:	**4.540.694,71**	
Rem. Imponible 1:	2.719.132,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	815.739,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	815.739,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.719.132,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.719.132,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.719.132,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.540.694,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	808.736,11	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:	87.100,88	0,00
PAMI:	12.858,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.602,12	0,00
ANSSAL:	24.472,19	
Asigs. Familiares:	38.010,60	0,00
Total Contribuciones SS:	170.044,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	299.104,59
PAMI:	81.573,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.236,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	392.914,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	138.675,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	138.675,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	69.337,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	69.337,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	815.739,79	**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.:**	3.724.954,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	11/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 29 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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:	**4.181.254,47**	
Rem. Imponible 1:	2.912.470,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	873.741,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	873.741,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.912.470,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.912.470,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.912.470,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.181.254,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	866.737,52	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	93.347,63	0,00
PAMI:	13.781,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.147,33	0,00
ANSSAL:	26.212,24	
Asigs. Familiares:	40.736,66	0,00
Total Contribuciones SS:	182.224,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	320.371,77
PAMI:	87.374,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.106,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	420.852,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	148.536,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	148.536,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	74.268,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	74.268,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	873.741,20		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	3.307.513,27	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 11/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
lunes, 29 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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:	**4.963.038,19**	
Rem. Imponible 1:	3.260.800,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	978.240,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	978.240,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.260.800,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.260.800,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.260.800,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.963.038,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	971.236,38	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:	104.602,16	0,00
PAMI:	15.442,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.129,62	0,00
ANSSAL:	29.347,20	
Asigs. Familiares:	45.648,11	0,00
Total Contribuciones SS:	204.169,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	358.688,02
PAMI:	97.824,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.673,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	471.185,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	166.300,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	166.300,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	83.150,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	83.150,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	978.240,06		**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.:**	3.984.798,13	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	11/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 29 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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:	**4.501.331,44**	
Rem. Imponible 1:	1.950.073,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	585.021,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	585.021,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.950.073,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.950.073,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.950.073,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.501.331,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	578.018,26	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:	62.252,57	0,00
PAMI:	9.190,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.433,37	0,00
ANSSAL:	17.550,66	
Asigs. Familiares:	27.166,86	0,00
Total Contribuciones SS:	121.593,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	214.508,05
PAMI:	58.502,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.775,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	281.785,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	99.453,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	99.453,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	49.726,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	49.726,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	585.021,94		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	3.916.309,50	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 11/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
lunes, 29 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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:	**2.650.961,19**	
Rem. Imponible 1:	1.755.206,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	526.561,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	526.561,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.755.206,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.755.206,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.755.206,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.650.961,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	519.558,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	55.956,43	0,00
PAMI:	8.260,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.883,85	0,00
ANSSAL:	15.796,86	
Asigs. Familiares:	24.419,24	0,00
Total Contribuciones SS:	109.317,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	193.072,73
PAMI:	52.656,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.898,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	253.627,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	89.515,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.515,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.757,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.757,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	526.561,98	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2.124.399,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 11/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
lunes, 29 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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:	**4.660.110,85**	
Rem. Imponible 1:	3.311.958,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	993.587,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	993.587,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.311.958,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.311.958,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.311.958,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.660.110,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	986.583,78	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	106.255,07	0,00
PAMI:	15.686,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.273,89	0,00
ANSSAL:	29.807,62	
Asigs. Familiares:	46.369,44	0,00
Total Contribuciones SS:	207.392,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	364.315,40
PAMI:	99.358,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.903,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	478.577,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	168.909,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	168.909,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	84.454,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	84.454,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	993.587,46			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	3.666.523,39
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	11/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 23 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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:	**4.389.084,39**	
Rem. Imponible 1:	3.080.823,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	924.246,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	924.246,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.080.823,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.080.823,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.080.823,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.389.084,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	917.243,28	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:	98.787,10	0,00
PAMI:	14.584,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.622,09	0,00
ANSSAL:	27.727,41	
Asigs. Familiares:	43.110,43	0,00
Total Contribuciones SS:	192.831,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	338.890,55
PAMI:	92.424,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.863,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	445.178,95
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:	157.121,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	157.121,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	78.560,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	78.560,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	924.246,96	**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.:**	3.464.837,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	11/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 29 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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:	**4.111.791,48**	
Rem. Imponible 1:	2.811.162,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	843.348,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	843.348,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.811.162,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.811.162,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.811.162,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.111.791,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	836.345,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	90.074,37	0,00
PAMI:	13.297,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.861,64	0,00
ANSSAL:	25.300,46	
Asigs. Familiares:	39.308,22	0,00
Total Contribuciones SS:	175.842,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	309.227,89
PAMI:	84.334,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.650,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	406.213,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	143.369,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	143.369,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	71.684,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	71.684,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	843.348,80		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	3.268.442,68	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	11/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 29 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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:	**4.291.184,48**	
Rem. Imponible 1:	3.002.339,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	900.701,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	900.701,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.002.339,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.002.339,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.002.339,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.291.184,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	893.698,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	96.251,29	0,00
PAMI:	14.209,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.400,76	0,00
ANSSAL:	27.021,06	
Asigs. Familiares:	42.003,81	0,00
Total Contribuciones SS:	187.886,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	330.257,34
PAMI:	90.070,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.510,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	433.838,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	153.119,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	153.119,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	76.559,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	76.559,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	900.701,84		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	3.390.482,64	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	11/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 29 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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:	**3.095.429,64**	
Rem. Imponible 1:	2.250.663,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	675.199,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	675.199,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.250.663,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.250.663,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.250.663,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.095.429,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	668.195,42	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:	71.964,65	0,00
PAMI:	10.624,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.281,04	0,00
ANSSAL:	20.255,97	
Asigs. Familiares:	31.405,18	0,00
Total Contribuciones SS:	140.531,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	247.573,00
PAMI:	67.519,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.127,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	325.220,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	114.783,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	114.783,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	57.391,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	57.391,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	675.199,10		**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.:**	2.420.230,54	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 11/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
lunes, 29 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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:	**4.158.722,03**	
Rem. Imponible 1:	2.823.916,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	847.174,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	847.174,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.823.916,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.823.916,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.823.916,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.158.722,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	840.171,21	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:	90.486,44	0,00
PAMI:	13.358,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.897,61	0,00
ANSSAL:	25.415,25	
Asigs. Familiares:	39.488,05	0,00
Total Contribuciones SS:	176.646,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	310.630,79
PAMI:	84.717,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.707,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	408.055,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	144.019,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	144.019,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	72.009,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	72.009,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	847.174,89	**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.:**	3.311.547,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00