CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				sábado, 28 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**6.494.427,27**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.519.179,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.519.179,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.823.372,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.823.372,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.063.931,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.494.427,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.512.175,70	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

		Determinadas	Compensables
Previsional:		162.861,32	0,00
PAMI:		24.043,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %)	30.383,59	0,00
Fondo Nac. de Empleo:		14.214,45	0,00
ANSSAL:		45.575,38	
Asigs. Familiares:		71.072,26	0,00
Total Contribuciones SS:		348.150,59	0,00
Contrib. RENATRE:		0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:		420.571,02
PAMI:		114.701,19
Aporte Adicional:	(0,00 %)	0,00
Aporte Diferencial:		0,00
ANSSAL:		17.205,18
Decreto 788/05:		0,00
Ap. personal Reg. esp.:		0,00
Excedentes:		0,00
Total Aportes SS:		552.477,39
Seg. Sepelio UATRE:		0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	258.260,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	258.260,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	97.496,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	97.496,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.519.179,38			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	4.975.247,89
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				sábado, 28 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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:	**4.623.578,14**	
Rem. Imponible 1:	2.883.232,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	864.969,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	864.969,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.883.232,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.883.232,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.883.232,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.623.578,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	857.966,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	92.402,95	0,00
PAMI:	13.641,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.064,88	0,00
ANSSAL:	25.949,09	
Asigs. Familiares:	40.324,41	0,00
Total Contribuciones SS:	180.382,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	317.155,58
PAMI:	86.496,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.974,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	416.627,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	147.044,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	147.044,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	73.522,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	73.522,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	864.969,75			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	3.758.608,39
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				sábado, 28 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**3.753.475,89**	
Rem. Imponible 1:	2.626.058,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	787.817,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	787.817,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.626.058,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.626.058,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.626.058,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.753.475,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	780.813,87	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	84.093,65	0,00
PAMI:	12.414,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 15.756,35	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.339,65	0,00
ANSSAL:	23.634,53	
Asigs. Familiares:	36.698,25	0,00
Total Contribuciones SS:	179.937,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	288.866,44
PAMI:	78.781,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.817,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	379.465,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	133.928,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	133.928,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	66.964,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	66.964,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	787.817,55			**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.:**	2.965.658,34
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				sábado, 28 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**6.407.885,37**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.448.347,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.448.347,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.823.372,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.823.372,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.827.824,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.407.885,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.441.343,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	155.232,71	0,00
PAMI:	22.917,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 28.966,95	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.548,63	0,00
ANSSAL:	43.450,42	
Asigs. Familiares:	67.743,15	0,00
Total Contribuciones SS:	331.859,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	420.571,02
PAMI:	114.701,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.205,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	552.477,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	246.219,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	246.219,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	97.496,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	97.496,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.448.347,29		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	4.959.538,08	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				sábado, 28 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**5.111.415,84**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.174.626,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.174.626,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.823.372,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.823.372,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.915.422,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.111.415,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.167.623,13	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:	125.753,01	0,00
PAMI:	18.565,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 23.492,54	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.975,66	0,00
ANSSAL:	35.238,80	
Asigs. Familiares:	54.878,29	0,00
Total Contribuciones SS:	268.903,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	420.571,02
PAMI:	114.701,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.205,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	552.477,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	199.686,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	199.686,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	97.496,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	97.496,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.174.626,81		**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.:**	3.936.789,03	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				sábado, 28 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**5.533.818,76**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.241.680,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.241.680,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.823.372,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.823.372,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.138.934,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.533.818,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.234.676,57	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	132.974,67	0,00
PAMI:	19.631,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 24.833,61	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.605,96	0,00
ANSSAL:	37.250,41	
Asigs. Familiares:	58.029,80	0,00
Total Contribuciones SS:	284.325,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	420.571,02
PAMI:	114.701,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.205,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	552.477,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	211.085,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	211.085,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	97.496,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	97.496,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.241.680,25		**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.:**	4.292.138,51	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				sábado, 28 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**4.035.949,70**	
Rem. Imponible 1:	2.832.901,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	849.870,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	849.870,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.832.901,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.832.901,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.832.901,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.035.949,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	842.866,78	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:	90.776,75	0,00
PAMI:	13.401,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 16.997,41	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.922,95	0,00
ANSSAL:	25.496,11	
Asigs. Familiares:	39.614,74	0,00
Total Contribuciones SS:	194.209,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	311.619,17
PAMI:	84.987,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.748,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	409.354,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	144.477,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	144.477,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	72.238,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	72.238,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	849.870,46		**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.:**	3.186.079,24	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				sábado, 28 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**4.448.785,14**	
Rem. Imponible 1:	3.234.680,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	970.404,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	970.404,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.234.680,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.234.680,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.234.680,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.448.785,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	963.400,43	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:		103.758,23	0,00
PAMI:		15.318,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %)	19.408,08	0,00
Fondo Nac. de Empleo:		9.055,96	0,00
ANSSAL:		29.112,12	
Asigs. Familiares:		45.279,82	0,00
Total Contribuciones SS:		221.932,28	0,00
Contrib. RENATRE:		0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:		355.814,84
PAMI:		97.040,41
Aporte Adicional:	(0,00 %)	0,00
Aporte Diferencial:		0,00
ANSSAL:		14.556,06
Decreto 788/05:		0,00
Ap. personal Reg. esp.:		0,00
Excedentes:		0,00
Total Aportes SS:		467.411,31
Seg. Sepelio UATRE:		0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	164.968,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	164.968,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	82.484,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	82.484,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	970.404,11			**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.:**	3.478.381,03
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				sábado, 28 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**5.198.895,01**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.166.290,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.166.290,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.823.372,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.823.372,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.887.636,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.198.895,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.159.287,28	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:	124.855,24	0,00
PAMI:	18.432,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 23.325,82	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.897,30	0,00
ANSSAL:	34.988,73	
Asigs. Familiares:	54.486,50	0,00
Total Contribuciones SS:	266.986,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	420.571,02
PAMI:	114.701,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.205,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	552.477,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	198.269,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	198.269,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	97.496,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	97.496,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.166.290,96		**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.:**	4.032.604,05	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				sábado, 28 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**4.770.998,86**	
Rem. Imponible 1:	3.522.069,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.056.620,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.056.620,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.522.069,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.522.069,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.522.069,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.770.998,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.049.617,16	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:	113.043,77	0,00
PAMI:	16.688,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 21.132,42	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.866,40	0,00
ANSSAL:	31.698,63	
Asigs. Familiares:	49.332,01	0,00
Total Contribuciones SS:	241.762,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	387.427,64
PAMI:	105.662,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.849,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	508.939,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	179.625,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	179.625,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	89.812,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	89.812,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.056.620,84			**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.:**	3.714.378,02
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				sábado, 28 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-33466575-6**
Nombre y Apellido: **DARIO DAMIAN LEIVA**

seleccionar CUIL: 20-33466575-6

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**3.154.831,53**	
Rem. Imponible 1:	1.907.750,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	572.325,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	572.325,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.907.750,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.907.750,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.907.750,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.154.831,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	565.321,38	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:		60.885,11	0,00
PAMI:		8.988,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %)	11.446,50	0,00
Fondo Nac. de Empleo:		5.314,02	0,00
ANSSAL:		17.169,75	
Asigs. Familiares:		26.570,10	0,00
Total Contribuciones SS:		130.374,09	0,00
Contrib. RENATRE:		0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:		209.852,52
PAMI:		57.232,51
Aporte Adicional:	(0,00 %)	0,00
Aporte Diferencial:		0,00
ANSSAL:		8.584,88
Decreto 788/05:		0,00
Ap. personal Reg. esp.:		0,00
Excedentes:		0,00
Total Aportes SS:		275.669,91
Seg. Sepelio UATRE:		0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	128607 - OBRA SOCIAL DE TRABAJADORES DEL PETROLEO Y GAS PRIVADO DEL CH...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	97.295,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	97.295,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	48.647,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	48.647,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	572.325,06		**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.:**	2.582.506,47	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				sábado, 28 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**4.587.011,41**	
Rem. Imponible 1:	2.903.258,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	870.977,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	870.977,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.903.258,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.903.258,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.903.258,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.587.011,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	863.973,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	93.049,98	0,00
PAMI:	13.737,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 17.419,55	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.121,35	0,00
ANSSAL:	26.129,32	
Asigs. Familiares:	40.606,77	0,00
Total Contribuciones SS:	199.064,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	319.358,42
PAMI:	87.097,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.064,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	419.520,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	148.066,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	148.066,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	74.033,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	74.033,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	870.977,50			**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.:**	3.716.033,91
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				sábado, 28 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**5.224.598,74**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.186.406,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.186.406,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.823.372,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.823.372,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.954.688,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.224.598,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.179.402,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	127.021,69	0,00
PAMI:	18.752,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 23.728,13	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.086,39	0,00
ANSSAL:	35.592,20	
Asigs. Familiares:	55.431,93	0,00
Total Contribuciones SS:	271.612,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	420.571,02
PAMI:	114.701,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.205,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	552.477,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	201.689,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	201.689,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	97.496,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	97.496,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.186.406,54		**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.:**	4.038.192,20	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				sábado, 28 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**4.723.579,69**	
Rem. Imponible 1:	3.458.867,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.037.660,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.037.660,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.458.867,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.458.867,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.458.867,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.723.579,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.030.656,64	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:	111.001,72	0,00
PAMI:	16.387,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 20.753,21	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.688,17	0,00
ANSSAL:	31.129,81	
Asigs. Familiares:	48.440,86	0,00
Total Contribuciones SS:	237.401,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	380.475,45
PAMI:	103.766,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.564,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	499.806,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	176.402,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	176.402,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	88.201,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	88.201,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.037.660,32			**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.:**	3.685.919,37
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				sábado, 28 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**4.897.521,51**	
Rem. Imponible 1:	3.390.370,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.017.111,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.017.111,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.390.370,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.390.370,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.390.370,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.897.521,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.010.107,58	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	108.788,59	0,00
PAMI:	16.060,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 20.342,23	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.495,01	0,00
ANSSAL:	30.513,34	
Asigs. Familiares:	47.475,06	0,00
Total Contribuciones SS:	232.674,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	372.940,80
PAMI:	101.711,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.256,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	489.908,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	172.908,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	172.908,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	86.454,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	86.454,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.017.111,26		**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.:**	3.880.410,25	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				sábado, 28 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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:	**4.684.328,76**	
Rem. Imponible 1:	2.255.916,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	676.774,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	676.774,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.255.916,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.255.916,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.255.916,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.684.328,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	669.771,20	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	72.134,36	0,00
PAMI:	10.649,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.295,85	0,00
ANSSAL:	20.303,25	
Asigs. Familiares:	31.479,25	0,00
Total Contribuciones SS:	140.862,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	248.150,79
PAMI:	67.677,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.151,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	325.979,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	115.051,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	115.051,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	57.525,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	57.525,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	676.774,88			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	4.007.553,88
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				sábado, 28 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**4.718.762,85**	
Rem. Imponible 1:	3.555.916,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.066.774,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.066.774,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.555.916,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.555.916,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.555.916,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.718.762,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.059.771,26	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:	114.137,36	0,00
PAMI:	16.850,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 21.335,50	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.961,85	0,00
ANSSAL:	32.003,25	
Asigs. Familiares:	49.809,25	0,00
Total Contribuciones SS:	244.097,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	391.150,81
PAMI:	106.677,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.001,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	513.829,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	181.351,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	181.351,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	90.675,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	90.675,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.066.774,94			**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.:**	3.651.987,91
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				viernes, 13 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**4.747.090,89**	
Rem. Imponible 1:	3.457.364,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.037.209,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.037.209,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.457.364,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.457.364,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.457.364,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.747.090,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.030.205,75	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	110.953,16	0,00
PAMI:	16.380,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 20.744,19	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.683,93	0,00
ANSSAL:	31.116,28	
Asigs. Familiares:	48.419,67	0,00
Total Contribuciones SS:	237.297,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	380.310,12
PAMI:	103.720,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.558,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	499.589,20
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:	176.325,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	176.325,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	88.162,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	88.162,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.037.209,43	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	3.709.881,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				sábado, 28 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**4.332.960,01**	
Rem. Imponible 1:	3.068.323,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	920.497,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	920.497,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.068.323,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.068.323,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.068.323,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.332.960,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	913.493,46	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:		98.383,25	0,00
PAMI:		14.524,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %)	18.409,94	0,00
Fondo Nac. de Empleo:		8.586,84	0,00
ANSSAL:		27.614,91	
Asigs. Familiares:		42.934,19	0,00
Total Contribuciones SS:		210.453,68	0,00
Contrib. RENATRE:		0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:		337.515,62
PAMI:		92.049,71
Aporte Adicional:	(0,00 %)	0,00
Aporte Diferencial:		0,00
ANSSAL:		13.807,46
Decreto 788/05:		0,00
Ap. personal Reg. esp.:		0,00
Excedentes:		0,00
Total Aportes SS:		443.372,79
Seg. Sepelio UATRE:		0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	156.484,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	156.484,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	78.242,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	78.242,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	920.497,14			**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.:**	3.412.462,87
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				sábado, 28 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**5.215.287,74**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.171.077,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.171.077,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.823.372,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.823.372,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.903.590,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.215.287,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.164.073,33	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:	125.370,70	0,00
PAMI:	18.508,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 23.421,54	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.942,29	0,00
ANSSAL:	35.132,31	
Asigs. Familiares:	54.711,45	0,00
Total Contribuciones SS:	268.087,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	420.571,02
PAMI:	114.701,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.205,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	552.477,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	199.083,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	199.083,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	97.496,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	97.496,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.171.077,01			**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.:**	4.044.210,73
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				sábado, 28 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**2.993.025,23**	
Rem. Imponible 1:	2.310.040,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	693.012,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	693.012,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.310.040,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.310.040,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.310.040,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.993.025,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	686.008,36	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	73.883,10	0,00
PAMI:	10.907,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 13.860,24	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.448,48	0,00
ANSSAL:	20.790,36	
Asigs. Familiares:	32.242,39	0,00
Total Contribuciones SS:	158.132,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	254.104,41
PAMI:	69.301,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.395,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	333.800,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	117.812,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	117.812,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	58.906,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	58.906,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	693.012,04			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	2.300.013,19
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				sábado, 28 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**4.098.619,94**	
Rem. Imponible 1:	2.934.262,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	880.278,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	880.278,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.934.262,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.934.262,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.934.262,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.098.619,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	873.274,92	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:	94.051,71	0,00
PAMI:	13.885,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 17.605,57	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.208,78	0,00
ANSSAL:	26.408,36	
Asigs. Familiares:	41.043,92	0,00
Total Contribuciones SS:	201.203,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	322.768,82
PAMI:	88.027,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.204,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	424.000,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	149.647,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	149.647,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	74.823,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	74.823,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	880.278,60			**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.:**	3.218.341,34
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00