CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 16 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**5.773.709,23**	
Rem. Imponible 1:	3.932.338,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.215.767,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.215.767,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.932.338,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.932.338,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.052.558,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.773.709,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.208.763,99	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:		130.183,88	0,00
PAMI:		19.219,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %)	24.315,35	0,00
Fondo Nac. de Empleo:		11.362,38	0,00
ANSSAL:		36.473,03	
Asigs. Familiares:		56.811,91	0,00
Total Contribuciones SS:		278.365,90	0,00
Contrib. RENATRE:		0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:		432.557,19
PAMI:		117.970,14
Aporte Adicional:	(0,00 %)	0,00
Aporte Diferencial:		0,00
ANSSAL:		17.695,52
Decreto 788/05:		0,00
Ap. personal Reg. esp.:		0,00
Excedentes:		0,00
Total Aportes SS:		568.222,85
Seg. Sepelio UATRE:		0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	206.680,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	206.680,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	100.274,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	100.274,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:		30	**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:		1.215.767,67	**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.:**		4.557.941,56
Rectif. remuneración:		0,00	**Incremento Salarial:**		0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 16 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**4.865.090,74**	
Rem. Imponible 1:	2.656.147,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	796.844,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	796.844,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.656.147,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.656.147,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.656.147,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.865.090,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	789.840,67	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:	85.065,84	0,00
PAMI:	12.558,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.424,50	0,00
ANSSAL:	23.905,33	
Asigs. Familiares:	37.122,51	0,00
Total Contribuciones SS:	166.076,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	292.176,26
PAMI:	79.684,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.952,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	383.813,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	135.463,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	135.463,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	67.731,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	67.731,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	796.844,35		**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.:**	4.068.246,39	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 16 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**4.829.370,21**	
Rem. Imponible 1:	3.082.788,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	924.836,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	924.836,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.082.788,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.082.788,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.082.788,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.829.370,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	917.832,84	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:	98.850,60	0,00
PAMI:	14.593,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 18.496,73	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.627,63	0,00
ANSSAL:	27.745,10	
Asigs. Familiares:	43.138,14	0,00
Total Contribuciones SS:	211.451,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	339.106,73
PAMI:	92.483,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.872,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	445.462,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	157.222,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	157.222,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	78.611,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	78.611,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	924.836,52			**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.:**	3.904.533,69
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 16 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**7.064.841,74**	
Rem. Imponible 1:	3.932.338,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.469.852,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.469.852,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.932.338,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.932.338,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.899.509,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.064.841,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.462.849,23	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:		157.548,86	0,00
PAMI:		23.259,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %)	29.397,06	0,00
Fondo Nac. de Empleo:		13.750,78	0,00
ANSSAL:		44.095,59	
Asigs. Familiares:		68.753,91	0,00
Total Contribuciones SS:		336.805,50	0,00
Contrib. RENATRE:		0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:		432.557,19
PAMI:		117.970,14
Aporte Adicional:	(0,00 %)	0,00
Aporte Diferencial:		0,00
ANSSAL:		17.695,52
Decreto 788/05:		0,00
Ap. personal Reg. esp.:		0,00
Excedentes:		0,00
Total Aportes SS:		568.222,85
Seg. Sepelio UATRE:		0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	249.874,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	249.874,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	100.274,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	100.274,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.469.852,91		**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.:**	5.594.988,83	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 16 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**6.080.491,90**	
Rem. Imponible 1:	3.932.338,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.310.540,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.310.540,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.932.338,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.932.338,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.368.467,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.080.491,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.303.536,61	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:	140.390,89	0,00
PAMI:	20.726,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 26.210,81	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.253,24	0,00
ANSSAL:	39.316,21	
Asigs. Familiares:	61.266,22	0,00
Total Contribuciones SS:	300.163,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	432.557,19
PAMI:	117.970,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.695,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	568.222,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	222.791,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	222.791,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	100.274,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	100.274,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.310.540,29			**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.:**	4.769.951,61
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 16 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**5.343.432,94**	
Rem. Imponible 1:	3.684.820,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.105.446,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.105.446,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.684.820,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.684.820,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.684.820,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.343.432,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.098.442,49	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:	118.302,26	0,00
PAMI:	17.465,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 22.108,92	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.325,36	0,00
ANSSAL:	33.163,39	
Asigs. Familiares:	51.626,80	0,00
Total Contribuciones SS:	252.991,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	405.330,26
PAMI:	110.544,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.581,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	532.456,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	187.925,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	187.925,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	93.962,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	93.962,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.105.446,17		**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.:**	4.237.986,77	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 16 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**4.626.756,17**	
Rem. Imponible 1:	2.919.417,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	875.825,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	875.825,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.919.417,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.919.417,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.919.417,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.626.756,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	868.821,48	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:	93.572,07	0,00
PAMI:	13.814,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 17.516,50	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.166,92	0,00
ANSSAL:	26.274,75	
Asigs. Familiares:	40.834,61	0,00
Total Contribuciones SS:	200.179,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	321.135,89
PAMI:	87.582,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.137,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	421.855,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	148.890,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	148.890,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	74.445,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	74.445,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	875.825,16			**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.:**	3.750.931,01
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 16 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**5.005.975,75**	
Rem. Imponible 1:	3.322.296,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	996.688,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	996.688,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.322.296,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.322.296,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.322.296,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.005.975,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	989.685,16	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:	106.589,09	0,00
PAMI:	15.735,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 19.933,78	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.303,04	0,00
ANSSAL:	29.900,67	
Asigs. Familiares:	46.515,20	0,00
Total Contribuciones SS:	227.977,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	365.452,57
PAMI:	99.668,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.950,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	480.071,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	169.437,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	169.437,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	84.718,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	84.718,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	996.688,84			**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.:**	4.009.286,91
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 16 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**5.432.822,90**	
Rem. Imponible 1:	3.721.092,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.116.327,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.116.327,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.721.092,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.721.092,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.721.092,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.432.822,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.109.324,07	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:	119.474,20	0,00
PAMI:	17.638,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 22.326,56	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.427,65	0,00
ANSSAL:	33.489,83	
Asigs. Familiares:	52.138,23	0,00
Total Contribuciones SS:	255.494,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	409.320,18
PAMI:	111.632,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.744,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	537.697,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	189.775,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	189.775,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	94.887,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	94.887,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.116.327,75		**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.:**	4.316.495,15	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 16 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**5.246.384,44**	
Rem. Imponible 1:	3.488.569,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.046.570,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.046.570,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.488.569,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.488.569,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.488.569,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.246.384,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.039.567,07	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:	111.961,37	0,00
PAMI:	16.529,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 20.931,42	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.771,93	0,00
ANSSAL:	31.397,12	
Asigs. Familiares:	48.859,65	0,00
Total Contribuciones SS:	239.450,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	383.742,61
PAMI:	104.657,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.698,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	504.098,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	177.917,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	177.917,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	88.958,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	88.958,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.046.570,75		**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.:**	4.199.813,69	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 16 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**3.658.550,83**	
Rem. Imponible 1:	1.960.234,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	588.070,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	588.070,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.415.198,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.960.234,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.415.198,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.658.550,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	581.066,75	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:	62.580,89	0,00
PAMI:	9.238,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 11.761,41	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.462,03	0,00
ANSSAL:	21.736,79	
Asigs. Familiares:	27.310,14	0,00
Total Contribuciones SS:	138.090,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	215.625,82
PAMI:	58.807,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.868,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	285.301,25
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:	123.175,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	123.175,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	61.587,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	61.587,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	588.070,43			**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.:**	3.070.480,40
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 16 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**4.812.963,79**	
Rem. Imponible 1:	2.661.030,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	798.309,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	798.309,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.661.030,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.661.030,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.661.030,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.812.963,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	791.305,38	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:	85.223,59	0,00
PAMI:	12.581,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 15.966,18	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.438,27	0,00
ANSSAL:	23.949,27	
Asigs. Familiares:	37.191,35	0,00
Total Contribuciones SS:	182.350,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	292.713,32
PAMI:	79.830,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.974,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	384.518,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	135.712,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	135.712,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	67.856,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	67.856,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	798.309,06			**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.:**	4.014.654,73
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 16 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**5.620.513,55**	
Rem. Imponible 1:	3.878.473,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.163.541,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.163.541,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.878.473,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.878.473,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.878.473,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.620.513,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.156.538,24	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	124.559,17	0,00
PAMI:	18.388,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 23.270,84	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.871,46	0,00
ANSSAL:	34.906,26	
Asigs. Familiares:	54.357,30	0,00
Total Contribuciones SS:	266.353,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	426.632,04
PAMI:	116.354,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.453,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	560.439,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	197.802,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	197.802,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	98.901,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	98.901,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.163.541,92		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	4.456.971,63	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 02/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA lunes, 16 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**3.951.317,47**	
Rem. Imponible 1:	2.500.371,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	750.111,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	750.111,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.500.371,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.500.371,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.500.371,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.951.317,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	743.107,78	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:	80.032,71	0,00
PAMI:	11.815,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 15.002,23	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.985,21	0,00
ANSSAL:	22.503,34	
Asigs. Familiares:	34.926,07	0,00
Total Contribuciones SS:	171.264,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	275.040,83
PAMI:	75.011,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.251,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	361.303,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	127.518,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	127.518,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	63.759,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	63.759,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	750.111,36		**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.:**	3.201.206,11	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 16 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**5.135.431,37**	
Rem. Imponible 1:	3.177.756,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	953.327,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	953.327,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.177.756,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.177.756,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.177.756,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.135.431,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	946.323,36	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:	101.919,03	0,00
PAMI:	15.046,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 19.066,54	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.895,44	0,00
ANSSAL:	28.599,81	
Asigs. Familiares:	44.477,20	0,00
Total Contribuciones SS:	218.004,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	349.553,25
PAMI:	95.332,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.299,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	459.185,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	162.065,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	162.065,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	81.032,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	81.032,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	953.327,04		**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.:**	4.182.104,33	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 16 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**4.854.861,94**	
Rem. Imponible 1:	1.993.858,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	598.157,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	598.157,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.993.858,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.993.858,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.993.858,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.854.861,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	591.153,85	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	63.667,27	0,00
PAMI:	9.399,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.556,85	0,00
ANSSAL:	17.944,73	
Asigs. Familiares:	27.784,23	0,00
Total Contribuciones SS:	124.352,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	219.324,43
PAMI:	59.815,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.972,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	288.112,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	101.686,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	101.686,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	50.843,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	50.843,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	598.157,53			**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.:**	4.256.704,41
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 16 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**4.879.723,18**	
Rem. Imponible 1:	3.233.530,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	970.059,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	970.059,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.233.530,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.233.530,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.233.530,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.879.723,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	963.055,37	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	103.721,06	0,00
PAMI:	15.312,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 19.401,18	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.052,72	0,00
ANSSAL:	29.101,77	
Asigs. Familiares:	45.263,60	0,00
Total Contribuciones SS:	221.852,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	355.688,32
PAMI:	97.005,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.550,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	467.245,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	164.910,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	164.910,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	82.455,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	82.455,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	970.059,05		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	3.909.664,13	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				viernes, 13 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**4.747.633,67**	
Rem. Imponible 1:	3.104.688,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	931.406,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	931.406,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.104.688,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.104.688,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.104.688,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.747.633,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	924.403,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

		Determinadas	Compensables
Previsional:		99.558,21	0,00
PAMI:		14.698,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %)	18.628,13	0,00
Fondo Nac. de Empleo:		8.689,39	0,00
ANSSAL:		27.942,20	
Asigs. Familiares:		43.446,94	0,00
Total Contribuciones SS:		212.962,88	0,00
Contrib. RENATRE:		0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:		341.515,77
PAMI:		93.140,67
Aporte Adicional:	(0,00 %)	0,00
Aporte Diferencial:		0,00
ANSSAL:		13.971,10
Decreto 788/05:		0,00
Ap. personal Reg. esp.:		0,00
Excedentes:		0,00
Total Aportes SS:		448.627,54
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:	158.339,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	158.339,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	79.169,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	79.169,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	931.406,66		**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.:**	3.816.227,01	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 16 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**4.453.173,79**	
Rem. Imponible 1:	2.818.115,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	845.434,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	845.434,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.818.115,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.818.115,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.818.115,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.453.173,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	838.430,97	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:	90.299,02	0,00
PAMI:	13.331,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 16.908,69	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.881,25	0,00
ANSSAL:	25.363,04	
Asigs. Familiares:	39.406,26	0,00
Total Contribuciones SS:	193.189,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	309.992,70
PAMI:	84.543,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.681,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	407.217,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	143.723,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	143.723,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	71.861,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	71.861,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	845.434,65		**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.:**	3.607.739,14	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 02/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA lunes, 16 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**5.071.583,65**	
Rem. Imponible 1:	3.335.422,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.000.626,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.000.626,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.335.422,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.335.422,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.335.422,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.071.583,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	993.623,10	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:	107.013,21	0,00
PAMI:	15.798,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 20.012,54	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.340,06	0,00
ANSSAL:	30.018,80	
Asigs. Familiares:	46.700,29	0,00
Total Contribuciones SS:	228.883,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	366.896,49
PAMI:	100.062,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.009,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	481.968,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	170.106,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	170.106,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	85.053,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	85.053,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.000.626,78		**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.:**	4.070.956,87	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 16 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**3.099.590,70**	
Rem. Imponible 1:	2.313.281,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	693.984,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	693.984,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.313.281,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.313.281,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.313.281,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.099.590,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	686.980,71	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:	73.987,82	0,00
PAMI:	10.922,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 13.879,69	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.457,62	0,00
ANSSAL:	20.819,53	
Asigs. Familiares:	32.288,09	0,00
Total Contribuciones SS:	158.355,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	254.460,94
PAMI:	69.398,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.409,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	334.269,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	117.977,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	117.977,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	58.988,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	58.988,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	693.984,39			**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.:**	2.405.606,31
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 16 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**4.449.357,39**	
Rem. Imponible 1:	2.780.729,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	834.218,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	834.218,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.780.729,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.780.729,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.780.729,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.449.357,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	827.215,16	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:	89.091,07	0,00
PAMI:	13.152,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 16.684,38	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.775,82	0,00
ANSSAL:	25.026,57	
Asigs. Familiares:	38.879,11	0,00
Total Contribuciones SS:	190.609,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	305.880,24
PAMI:	83.421,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.513,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	401.815,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	141.817,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	141.817,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	70.908,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	70.908,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	834.218,84			**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.:**	3.615.138,55
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00