CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				viernes, 1 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**5.567.947,43**	
Rem. Imponible 1:	3.937.281,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.181.184,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.181.184,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.937.281,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.937.281,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.937.281,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.567.947,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.174.180,85	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:	126.459,28	0,00
PAMI:	18.669,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 23.623,69	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.037,30	0,00
ANSSAL:	35.435,54	
Asigs. Familiares:	55.186,50	0,00
Total Contribuciones SS:	270.411,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	433.100,99
PAMI:	118.118,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.717,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	568.937,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	200.801,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	200.801,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	100.400,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	100.400,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.181.184,53		**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.:**	4.386.762,90	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				viernes, 1 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 21 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**5.166.805,68**	
Rem. Imponible 1:	3.292.830,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	987.849,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	987.849,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.292.830,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.292.830,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.292.830,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.166.805,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	980.845,38	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:	105.637,05	0,00
PAMI:	15.595,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 19.756,98	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.219,95	0,00
ANSSAL:	29.635,47	
Asigs. Familiares:	46.099,73	0,00
Total Contribuciones SS:	225.944,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	362.211,32
PAMI:	98.784,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.817,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	475.813,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	167.934,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	167.934,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	83.967,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	83.967,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	987.849,06			**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.:**	4.178.956,62
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 21 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**6.567.476,25**	
Rem. Imponible 1:	4.045.590,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.346.115,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.346.115,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.045.590,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.045.590,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.487.051,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.567.476,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.339.111,88	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:	144.222,35	0,00
PAMI:	21.291,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 26.922,31	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.587,65	0,00
ANSSAL:	40.383,47	
Asigs. Familiares:	62.938,26	0,00
Total Contribuciones SS:	308.345,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	445.014,95
PAMI:	121.367,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	18.205,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	584.587,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	228.839,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	228.839,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	103.162,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	103.162,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.346.115,56		**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.:**	5.221.360,69	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 21 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**6.240.341,37**	
Rem. Imponible 1:	4.045.590,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.321.573,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.321.573,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.045.590,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.045.590,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.405.245,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.240.341,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.314.570,03	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	141.579,19	0,00
PAMI:	20.901,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 26.431,47	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.356,96	0,00
ANSSAL:	39.647,21	
Asigs. Familiares:	61.784,79	0,00
Total Contribuciones SS:	302.701,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	445.014,95
PAMI:	121.367,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	18.205,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	584.587,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	224.667,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	224.667,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	103.162,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	103.162,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.321.573,71		**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.:**	4.918.767,66	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				viernes, 1 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**5.255.536,69**	
Rem. Imponible 1:	3.531.791,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.059.537,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.059.537,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.531.791,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.531.791,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.531.791,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.255.536,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.052.533,67	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:	113.357,88	0,00
PAMI:	16.735,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 21.190,75	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.893,82	0,00
ANSSAL:	31.786,12	
Asigs. Familiares:	49.469,08	0,00
Total Contribuciones SS:	242.432,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	388.497,03
PAMI:	105.953,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.893,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	510.343,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	180.121,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	180.121,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	90.060,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	90.060,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.059.537,35		**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.:**	4.195.999,34	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				viernes, 1 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**4.824.239,23**	
Rem. Imponible 1:	3.077.939,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	923.381,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	923.381,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.077.939,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.077.939,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.077.939,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.824.239,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	916.378,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	98.693,94	0,00
PAMI:	14.570,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 18.467,64	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.613,96	0,00
ANSSAL:	27.701,46	
Asigs. Familiares:	43.069,78	0,00
Total Contribuciones SS:	211.117,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	338.573,39
PAMI:	92.338,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.850,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	444.762,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	156.974,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	156.974,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	78.487,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	78.487,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	923.381,98		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	3.900.857,25	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				viernes, 1 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**5.204.451,20**	
Rem. Imponible 1:	3.464.875,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.039.462,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.039.462,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.464.875,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.464.875,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.464.875,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.204.451,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.032.459,07	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:	111.195,84	0,00
PAMI:	16.416,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 20.789,26	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.705,12	0,00
ANSSAL:	31.183,88	
Asigs. Familiares:	48.525,58	0,00
Total Contribuciones SS:	237.815,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	381.136,34
PAMI:	103.946,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.591,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	500.674,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	176.708,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	176.708,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	88.354,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	88.354,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.039.462,75		**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.:**	4.164.988,45	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 21 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**5.429.852,71**	
Rem. Imponible 1:	3.688.260,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.106.478,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.106.478,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.688.260,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.688.260,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.688.260,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.429.852,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.099.474,55	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	118.413,41	0,00
PAMI:	17.481,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 22.129,56	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.335,06	0,00
ANSSAL:	33.194,35	
Asigs. Familiares:	51.675,30	0,00
Total Contribuciones SS:	253.229,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	405.708,69
PAMI:	110.647,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.597,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	532.953,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	188.101,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	188.101,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	94.050,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	94.050,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.106.478,23		**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.:**	4.323.374,48	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				viernes, 1 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**5.340.855,02**	
Rem. Imponible 1:	3.563.810,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.069.143,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.069.143,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.563.810,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.563.810,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.563.810,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.340.855,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.062.139,59	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:	114.392,43	0,00
PAMI:	16.888,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 21.382,87	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.984,11	0,00
ANSSAL:	32.074,30	
Asigs. Familiares:	49.920,56	0,00
Total Contribuciones SS:	244.642,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	392.019,20
PAMI:	106.914,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.037,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	514.970,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	181.754,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	181.754,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	90.877,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	90.877,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.069.143,27		**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.:**	4.271.711,75	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				viernes, 1 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**3.510.479,64**	
Rem. Imponible 1:	1.884.050,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	565.215,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	565.215,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.884.050,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.884.050,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.884.050,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.510.479,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	558.211,56	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

		Determinadas	Compensables
Previsional:		60.119,39	0,00
PAMI:		8.875,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %)	11.304,30	0,00
Fondo Nac. de Empleo:		5.247,19	0,00
ANSSAL:		16.956,46	
Asigs. Familiares:		26.235,94	0,00
Total Contribuciones SS:		128.738,84	0,00
Contrib. RENATRE:		0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:		207.245,59
PAMI:		56.521,52
Aporte Adicional:	(0,00 %)	0,00
Aporte Diferencial:		0,00
ANSSAL:		8.478,23
Decreto 788/05:		0,00
Ap. personal Reg. esp.:		0,00
Excedentes:		0,00
Total Aportes SS:		272.245,34
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:	96.086,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	96.086,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	48.043,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	48.043,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:		30	**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:		565.215,24	**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.:**		2.945.264,40
Rectif. remuneración:		0,00	**Incremento Salarial:**		0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				viernes, 1 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**5.122.734,86**	
Rem. Imponible 1:	2.911.781,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	873.534,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	873.534,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.911.781,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.911.781,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.911.781,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.122.734,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	866.530,74	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:	93.325,36	0,00
PAMI:	13.777,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 17.470,69	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.145,39	0,00
ANSSAL:	26.206,03	
Asigs. Familiares:	40.726,94	0,00
Total Contribuciones SS:	199.652,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	320.295,95
PAMI:	87.353,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.103,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	420.752,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	148.500,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	148.500,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	74.250,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	74.250,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	873.534,42		**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.:**	4.249.200,44	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 21 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**5.535.914,92**	
Rem. Imponible 1:	3.787.317,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.136.195,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.136.195,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.787.317,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.787.317,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.787.317,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.535.914,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.129.191,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

		Determinadas	Compensables
Previsional:		121.613,94	0,00
PAMI:		17.954,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %)	22.723,91	0,00
Fondo Nac. de Empleo:		10.614,40	0,00
ANSSAL:		34.085,86	
Asigs. Familiares:		53.072,01	0,00
Total Contribuciones SS:		260.064,27	0,00
Contrib. RENATRE:		0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:		416.604,95
PAMI:		113.619,53
Aporte Adicional:	(0,00 %)	0,00
Aporte Diferencial:		0,00
ANSSAL:		17.042,93
Decreto 788/05:		0,00
Ap. personal Reg. esp.:		0,00
Excedentes:		0,00
Total Aportes SS:		547.267,41
Seg. Sepelio UATRE:		0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	193.153,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	193.153,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	96.576,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	96.576,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.136.195,33		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	4.399.719,59	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 21 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**4.781.296,46**	
Rem. Imponible 1:	3.019.094,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	905.728,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	905.728,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.019.094,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.019.094,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.019.094,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.781.296,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	898.724,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

		Determinadas	Compensables
Previsional:		96.792,64	0,00
PAMI:		14.289,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %)	18.114,56	0,00
Fondo Nac. de Empleo:		8.448,01	0,00
ANSSAL:		27.171,85	
Asigs. Familiares:		42.240,06	0,00
Total Contribuciones SS:		207.056,84	0,00
Contrib. RENATRE:		0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:		332.100,35
PAMI:		90.572,82
Aporte Adicional:	(0,00 %)	0,00
Aporte Diferencial:		0,00
ANSSAL:		13.585,92
Decreto 788/05:		0,00
Ap. personal Reg. esp.:		0,00
Excedentes:		0,00
Total Aportes SS:		436.259,09
Seg. Sepelio UATRE:		0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	153.973,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	153.973,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	76.986,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	76.986,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:		30	**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:		905.728,23	**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.:**		3.875.568,23
Rectif. remuneración:		0,00	**Incremento Salarial:**		0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 21 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**3.684.320,21**	
Rem. Imponible 1:	2.206.274,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	661.882,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	661.882,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.206.274,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.206.274,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.206.274,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.684.320,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	654.878,81	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:	70.530,45	0,00
PAMI:	10.412,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 13.237,65	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.155,86	0,00
ANSSAL:	19.856,47	
Asigs. Familiares:	30.779,30	0,00
Total Contribuciones SS:	150.972,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	242.690,25
PAMI:	66.188,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.928,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	318.806,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	112.520,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	112.520,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	56.260,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	56.260,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	661.882,49		**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.:**	3.022.437,72	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				viernes, 1 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**4.865.705,48**	
Rem. Imponible 1:	1.988.155,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	596.446,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	596.446,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.988.155,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.988.155,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.988.155,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.865.705,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	589.443,04	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:	63.483,02	0,00
PAMI:	9.372,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.540,76	0,00
ANSSAL:	17.893,40	
Asigs. Familiares:	27.703,82	0,00
Total Contribuciones SS:	123.993,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	218.697,13
PAMI:	59.644,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.946,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	287.288,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	101.395,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	101.395,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	50.697,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	50.697,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	596.446,72		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	4.269.258,76	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				viernes, 1 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**5.597.100,87**	
Rem. Imponible 1:	3.694.693,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.108.407,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.108.407,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.694.693,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.694.693,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.694.693,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.597.100,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.101.404,27	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:	118.621,24	0,00
PAMI:	17.512,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 22.168,16	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.353,20	0,00
ANSSAL:	33.252,24	
Asigs. Familiares:	51.766,00	0,00
Total Contribuciones SS:	253.673,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	406.416,25
PAMI:	110.840,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.626,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	533.883,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	188.429,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	188.429,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	94.214,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	94.214,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.108.407,95			**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.:**	4.488.692,92
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				viernes, 1 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**4.747.633,88**	
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:	4.747.633,88	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.:**	3.816.227,22	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				viernes, 1 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**4.462.710,76**	
Rem. Imponible 1:	2.827.396,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	848.218,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	848.218,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.827.396,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.827.396,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.827.396,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.462.710,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	841.215,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	90.598,89	0,00
PAMI:	13.375,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 16.964,38	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.907,42	0,00
ANSSAL:	25.446,57	
Asigs. Familiares:	39.537,12	0,00
Total Contribuciones SS:	193.829,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	311.013,63
PAMI:	84.821,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.723,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	408.558,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	144.197,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	144.197,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	72.098,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	72.098,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	848.218,98		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	3.614.491,78	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				viernes, 1 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**4.789.885,29**	
Rem. Imponible 1:	3.150.923,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	945.276,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	945.276,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.150.923,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.150.923,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.150.923,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.789.885,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	938.273,25	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:	101.052,03	0,00
PAMI:	14.918,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 18.905,54	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.819,77	0,00
ANSSAL:	28.358,31	
Asigs. Familiares:	44.098,84	0,00
Total Contribuciones SS:	216.153,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	346.601,54
PAMI:	94.527,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.179,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	455.308,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	160.697,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	160.697,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	80.348,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	80.348,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	945.276,93		**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.:**	3.844.608,36	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 21 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**3.936.867,20**	
Rem. Imponible 1:	2.312.200,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	693.660,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	693.660,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.312.200,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.312.200,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.312.200,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.936.867,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	686.656,59	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:		73.952,91	0,00
PAMI:		10.917,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %)	13.873,21	0,00
Fondo Nac. de Empleo:		6.454,57	0,00
ANSSAL:		20.809,81	
Asigs. Familiares:		32.272,86	0,00
Total Contribuciones SS:		158.281,20	0,00
Contrib. RENATRE:		0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:		254.342,10
PAMI:		69.366,03
Aporte Adicional:	(0,00 %)	0,00
Aporte Diferencial:		0,00
ANSSAL:		10.404,90
Decreto 788/05:		0,00
Ap. personal Reg. esp.:		0,00
Excedentes:		0,00
Total Aportes SS:		334.113,03
Seg. Sepelio UATRE:		0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	117.922,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	117.922,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	58.961,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	58.961,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	693.660,27			**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.:**	3.243.206,93
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				viernes, 1 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**4.659.981,84**	
Rem. Imponible 1:	2.934.989,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	880.496,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	880.496,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.934.989,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.934.989,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.934.989,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.659.981,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	873.493,22	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:	94.075,22	0,00
PAMI:	13.888,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 17.609,94	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.210,84	0,00
ANSSAL:	26.414,91	
Asigs. Familiares:	41.054,18	0,00
Total Contribuciones SS:	201.253,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	322.848,86
PAMI:	88.049,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.207,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	424.106,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	149.684,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	149.684,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	74.842,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	74.842,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	880.496,90			**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.:**	3.779.484,94
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00