CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	04/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				viernes, 29 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**7.447.544,86**	
Rem. Imponible 1:	4.162.912,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.702.822,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.702.822,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.162.912,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.162.912,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.676.074,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.447.544,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.695.818,66	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:		182.639,67	0,00
PAMI:		26.963,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %)	34.056,45	0,00
Fondo Nac. de Empleo:		15.940,70	0,00
ANSSAL:		51.084,67	
Asigs. Familiares:		79.703,48	0,00
Total Contribuciones SS:		390.388,49	0,00
Contrib. RENATRE:		0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:		457.920,38
PAMI:		124.887,38
Aporte Adicional:	(0,00 %)	0,00
Aporte Diferencial:		0,00
ANSSAL:		18.733,11
Decreto 788/05:		0,00
Ap. personal Reg. esp.:		0,00
Excedentes:		0,00
Total Aportes SS:		601.540,87
Seg. Sepelio UATRE:		0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	289.479,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	289.479,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	106.154,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	106.154,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.702.822,34		**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.:**	5.744.722,52	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA viernes, 29 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**5.026.115,11**	
Rem. Imponible 1:	2.740.230,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	822.069,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	822.069,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.740.230,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.740.230,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.740.230,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.026.115,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	815.065,59	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:	87.782,56	0,00
PAMI:	12.959,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.661,62	0,00
ANSSAL:	24.662,08	
Asigs. Familiares:	38.308,08	0,00
Total Contribuciones SS:	171.373,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	301.425,40
PAMI:	82.206,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.331,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	395.963,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	139.751,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	139.751,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	69.875,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	69.875,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	822.069,27		**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.:**	4.204.045,84	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	04/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				viernes, 29 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**4.984.710,09**	
Rem. Imponible 1:	3.247.055,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	974.116,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	974.116,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.247.055,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.247.055,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.247.055,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.984.710,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	967.112,99	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:	104.158,07	0,00
PAMI:	15.377,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 19.482,33	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.090,86	0,00
ANSSAL:	29.223,50	
Asigs. Familiares:	45.454,31	0,00
Total Contribuciones SS:	222.786,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	357.176,11
PAMI:	97.411,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.611,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	469.199,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	165.599,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	165.599,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	82.799,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	82.799,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	974.116,67			**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.:**	4.010.593,42
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	04/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				viernes, 29 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**5.573.291,64**	
Rem. Imponible 1:	4.073.940,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.222.182,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.222.182,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.073.940,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.073.940,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.073.940,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.573.291,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.215.178,47	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:		130.874,72	0,00
PAMI:		19.321,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %)	24.443,64	0,00
Fondo Nac. de Empleo:		11.422,68	0,00
ANSSAL:		36.665,46	
Asigs. Familiares:		57.113,39	0,00
Total Contribuciones SS:		279.841,23	0,00
Contrib. RENATRE:		0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:		448.133,46
PAMI:		122.218,22
Aporte Adicional:	(0,00 %)	0,00
Aporte Diferencial:		0,00
ANSSAL:		18.332,73
Decreto 788/05:		0,00
Ap. personal Reg. esp.:		0,00
Excedentes:		0,00
Total Aportes SS:		588.684,41
Seg. Sepelio UATRE:		0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	207.770,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	207.770,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	103.885,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	103.885,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.222.182,15			**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.:**	4.351.109,49
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	04/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				viernes, 29 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

CUIL: **20-27917339-3**
Nombre y Apellido: **RAMON CARMELO CALIVA**

seleccionar CUIL: 20-27917339-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	28 - Chubut - Rawson
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.621.153,36**	
Rem. Imponible 1:	3.934.368,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.180.310,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.180.310,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.934.368,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.934.368,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.934.368,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.621.153,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.173.306,78	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:	126.365,14	0,00
PAMI:	18.655,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 23.606,21	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.029,08	0,00
ANSSAL:	35.409,31	
Asigs. Familiares:	55.145,42	0,00
Total Contribuciones SS:	270.210,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	432.780,50
PAMI:	118.031,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.704,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	568.516,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	200.652,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	200.652,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	100.326,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	100.326,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:	1.180.310,46		**Adicionales:**		0,00
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**		0,00
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**		0,00
Vacaciones:	0,00		**Premios:**		0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**		4.440.842,90
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**		0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	04/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				viernes, 29 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**6.406.497,60**	
Rem. Imponible 1:	4.162.912,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.360.073,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.360.073,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.162.912,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.162.912,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.533.579,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.406.497,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.353.070,17	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	145.725,66	0,00
PAMI:	21.513,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 27.201,48	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.718,86	0,00
ANSSAL:	40.802,22	
Asigs. Familiares:	63.594,30	0,00
Total Contribuciones SS:	311.556,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	457.920,38
PAMI:	124.887,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	18.733,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	601.540,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	231.212,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	231.212,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	106.154,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	106.154,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.360.073,85		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	5.046.423,75	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA viernes, 29 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**4.979.520,67**	
Rem. Imponible 1:	3.241.866,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	972.560,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	972.560,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.241.866,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.241.866,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.241.866,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.979.520,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	965.556,32	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:	103.990,42	0,00
PAMI:	15.352,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 19.451,20	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.076,23	0,00
ANSSAL:	29.176,80	
Asigs. Familiares:	45.381,15	0,00
Total Contribuciones SS:	222.428,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	356.605,33
PAMI:	97.256,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.588,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	468.449,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	165.335,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	165.335,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	82.667,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	82.667,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:	972.560,00		**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.:**		4.006.960,67
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**		0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	04/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				viernes, 29 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**5.205.478,03**	
Rem. Imponible 1:	3.434.007,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.030.202,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.030.202,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.434.007,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.434.007,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.434.007,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.205.478,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.023.198,71	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:	110.198,50	0,00
PAMI:	16.268,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 20.604,05	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.618,07	0,00
ANSSAL:	30.906,07	
Asigs. Familiares:	48.090,34	0,00
Total Contribuciones SS:	235.685,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	377.740,87
PAMI:	103.020,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.453,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	496.214,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	175.134,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	175.134,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	87.567,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	87.567,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.030.202,39		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	4.175.275,64	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	04/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				viernes, 29 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**5.860.230,03**	
Rem. Imponible 1:	4.055.088,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.216.526,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.216.526,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.055.088,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.055.088,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.055.088,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.860.230,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.209.522,93	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:		130.265,62	0,00
PAMI:		19.231,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %)	24.330,53	0,00
Fondo Nac. de Empleo:		11.369,52	0,00
ANSSAL:		36.495,80	
Asigs. Familiares:		56.847,58	0,00
Total Contribuciones SS:		278.540,46	0,00
Contrib. RENATRE:		0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:		446.059,76
PAMI:		121.652,66
Aporte Adicional:	(0,00 %)	0,00
Aporte Diferencial:		0,00
ANSSAL:		18.247,90
Decreto 788/05:		0,00
Ap. personal Reg. esp.:		0,00
Excedentes:		0,00
Total Aportes SS:		585.960,32
Seg. Sepelio UATRE:		0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	206.809,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	206.809,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	103.404,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	103.404,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:		30	**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:		1.216.526,61	**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.:**		4.643.703,42
Rectif. remuneración:		0,00	**Incremento Salarial:**		0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	04/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				viernes, 29 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**5.501.201,23**	
Rem. Imponible 1:	3.729.731,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.118.919,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.118.919,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.729.731,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.729.731,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.729.731,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.501.201,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.111.915,74	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:	119.753,33	0,00
PAMI:	17.679,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 22.378,39	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.452,01	0,00
ANSSAL:	33.567,58	
Asigs. Familiares:	52.260,04	0,00
Total Contribuciones SS:	256.090,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	410.270,45
PAMI:	111.891,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.783,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	538.946,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	190.216,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	190.216,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	95.108,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	95.108,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.118.919,42			**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.:**	4.382.281,81
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA viernes, 29 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**3.902.949,20**	
Rem. Imponible 1:	2.501.401,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	750.420,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	750.420,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.501.401,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.501.401,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.501.401,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.902.949,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	743.416,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

		Determinadas	Compensables
Previsional:		80.065,98	0,00
PAMI:		11.820,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %)	15.008,41	0,00
Fondo Nac. de Empleo:		6.988,12	0,00
ANSSAL:		22.512,61	
Asigs. Familiares:		34.940,58	0,00
Total Contribuciones SS:		171.336,03	0,00
Contrib. RENATRE:		0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:		275.154,13
PAMI:		75.042,04
Aporte Adicional:	(0,00 %)	0,00
Aporte Diferencial:		0,00
ANSSAL:		11.256,31
Decreto 788/05:		0,00
Ap. personal Reg. esp.:		0,00
Excedentes:		0,00
Total Aportes SS:		361.452,48
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:	127.571,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	127.571,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	63.785,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	63.785,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:		30	**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:		750.420,36	**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.:**		3.152.528,84
Rectif. remuneración:		0,00	**Incremento Salarial:**		0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA viernes, 29 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**4.916.406,01**	
Rem. Imponible 1:	2.739.145,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	821.743,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	821.743,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.739.145,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.739.145,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.739.145,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.916.406,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	814.739,96	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	87.747,49	0,00
PAMI:	12.954,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 16.434,87	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.658,56	0,00
ANSSAL:	24.652,31	
Asigs. Familiares:	38.292,78	0,00
Total Contribuciones SS:	187.740,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	301.306,00
PAMI:	82.174,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.326,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	395.806,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	139.696,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	139.696,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	69.848,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	69.848,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	821.743,64		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	4.094.662,37	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	04/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				viernes, 29 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**5.508.410,59**	
Rem. Imponible 1:	3.753.848,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.126.154,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.126.154,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.753.848,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.753.848,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.753.848,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.508.410,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.119.150,87	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	120.532,55	0,00
PAMI:	17.794,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 22.523,09	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.520,02	0,00
ANSSAL:	33.784,64	
Asigs. Familiares:	52.600,09	0,00
Total Contribuciones SS:	257.754,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	412.923,33
PAMI:	112.615,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.892,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	542.431,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	191.446,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	191.446,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	95.723,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	95.723,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.126.154,55		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	4.382.256,04	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA viernes, 29 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**4.779.345,04**	
Rem. Imponible 1:	3.075.796,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	922.738,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	922.738,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.075.796,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.075.796,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.075.796,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.779.345,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	915.735,29	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:	98.624,69	0,00
PAMI:	14.560,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 18.454,78	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.607,91	0,00
ANSSAL:	27.682,17	
Asigs. Familiares:	43.039,56	0,00
Total Contribuciones SS:	210.969,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	338.337,59
PAMI:	92.273,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.841,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	444.452,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	156.865,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	156.865,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	78.432,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	78.432,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	922.738,87		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	3.856.606,17	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	04/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				viernes, 29 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**5.085.060,58**	
Rem. Imponible 1:	3.110.695,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	933.208,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	933.208,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.110.695,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.110.695,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.110.695,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.085.060,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	926.204,84	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:	99.752,26	0,00
PAMI:	14.726,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 18.664,17	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.706,33	0,00
ANSSAL:	27.996,26	
Asigs. Familiares:	43.531,63	0,00
Total Contribuciones SS:	213.377,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	342.176,46
PAMI:	93.320,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.998,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	449.495,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	158.645,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	158.645,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	79.322,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	79.322,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	933.208,52			**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.:**	4.151.852,06
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA viernes, 29 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**5.756.007,09**	
Rem. Imponible 1:	1.971.047,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	591.314,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	591.314,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.971.047,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.971.047,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.971.047,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.756.007,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	584.310,59	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:	62.930,25	0,00
PAMI:	9.290,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.492,52	0,00
ANSSAL:	17.739,43	
Asigs. Familiares:	27.462,60	0,00
Total Contribuciones SS:	122.915,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	216.815,23
PAMI:	59.131,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.869,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	284.816,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	100.523,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	100.523,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	50.261,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	50.261,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	591.314,27			**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.:**	5.164.692,82
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	04/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				viernes, 29 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**5.631.009,37**	
Rem. Imponible 1:	3.870.267,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.161.080,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.161.080,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.870.267,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.870.267,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.870.267,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.631.009,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.154.076,65	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:	124.294,06	0,00
PAMI:	18.349,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 23.221,61	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.848,32	0,00
ANSSAL:	34.832,41	
Asigs. Familiares:	54.241,60	0,00
Total Contribuciones SS:	265.787,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	425.729,45
PAMI:	116.108,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.416,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	559.253,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	197.383,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	197.383,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	98.691,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	98.691,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.161.080,33		**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.:**	4.469.929,04	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	04/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				viernes, 29 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**4.806.617,88**	
Rem. Imponible 1:	3.119.687,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	935.906,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	935.906,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.119.687,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.119.687,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.119.687,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.806.617,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	928.902,64	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	100.042,81	0,00
PAMI:	14.769,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 18.718,13	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.731,68	0,00
ANSSAL:	28.077,19	
Asigs. Familiares:	43.658,42	0,00
Total Contribuciones SS:	213.997,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	343.165,63
PAMI:	93.590,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.038,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	450.794,85
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:	159.104,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	159.104,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	79.552,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	79.552,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	935.906,26		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	3.870.711,62	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	04/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				viernes, 29 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**4.529.325,51**	
Rem. Imponible 1:	2.842.395,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	852.718,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	852.718,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.842.395,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.842.395,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.842.395,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.529.325,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	845.714,90	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	91.083,49	0,00
PAMI:	13.446,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 17.054,37	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.949,72	0,00
ANSSAL:	25.581,56	
Asigs. Familiares:	39.748,60	0,00
Total Contribuciones SS:	194.864,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	312.663,48
PAMI:	85.271,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.790,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	410.726,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	144.962,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	144.962,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	72.481,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	72.481,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	852.718,58		**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.:**	3.676.606,93	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	04/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				viernes, 29 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**5.439.662,96**	
Rem. Imponible 1:	3.702.008,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.110.602,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.110.602,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.702.008,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.702.008,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.702.008,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.439.662,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.103.599,00	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:	118.857,61	0,00
PAMI:	17.547,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 22.212,05	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.373,83	0,00
ANSSAL:	33.318,08	
Asigs. Familiares:	51.869,15	0,00
Total Contribuciones SS:	254.177,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	407.220,98
PAMI:	111.060,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.659,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	534.940,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	188.802,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	188.802,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	94.401,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	94.401,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.110.602,68		**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.:**	4.329.060,28	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	04/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				viernes, 29 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**7.262.931,53**	
Rem. Imponible 1:	2.730.002,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	819.000,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	819.000,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.730.002,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.730.002,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.730.002,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.262.931,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	811.997,01	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	87.452,08	0,00
PAMI:	12.910,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 16.380,01	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.632,77	0,00
ANSSAL:	24.570,02	
Asigs. Familiares:	38.163,86	0,00
Total Contribuciones SS:	187.109,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	300.300,25
PAMI:	81.900,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.285,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	394.485,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	139.230,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	139.230,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	69.615,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	69.615,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	819.000,69		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	6.443.930,84	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	04/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				viernes, 29 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**4.463.022,17**	
Rem. Imponible 1:	2.759.184,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	827.755,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	827.755,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.759.184,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.759.184,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.759.184,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.463.022,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	820.751,64	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	88.394,95	0,00
PAMI:	13.049,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 16.555,11	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.715,07	0,00
ANSSAL:	24.832,66	
Asigs. Familiares:	38.575,33	0,00
Total Contribuciones SS:	189.123,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	303.510,29
PAMI:	82.775,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.416,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	398.702,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	140.718,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	140.718,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	70.359,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	70.359,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	827.755,32			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	3.635.266,85
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00