CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	05/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 1 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**8.139.641,79**	
Rem. Imponible 1:	4.303.619,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.817.454,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.817.454,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.303.619,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.303.619,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.058.182,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	8.139.641,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.810.451,19	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	194.985,59	0,00
PAMI:	28.786,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 36.349,10	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.018,24	0,00
ANSSAL:	54.523,65	
Asigs. Familiares:	85.091,21	0,00
Total Contribuciones SS:	416.753,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	473.398,09
PAMI:	129.108,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	19.366,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	621.872,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	308.967,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	308.967,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	109.742,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	109.742,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.817.454,87			**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.:**	6.322.186,92
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	05/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 1 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**5.613.965,62**	
Rem. Imponible 1:	2.994.472,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	898.341,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	898.341,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.994.472,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.994.472,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.994.472,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.613.965,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	891.338,02	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:	95.997,10	0,00
PAMI:	14.172,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.378,58	0,00
ANSSAL:	26.950,25	
Asigs. Familiares:	41.892,89	0,00
Total Contribuciones SS:	187.391,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	329.391,96
PAMI:	89.834,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.475,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	432.701,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	152.718,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	152.718,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	76.359,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	76.359,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	898.341,70			**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.:**	4.715.623,92
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	05/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 1 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**5.272.950,07**	
Rem. Imponible 1:	3.212.680,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	963.804,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	963.804,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.212.680,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.212.680,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.212.680,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.272.950,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	956.800,32	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:	103.047,39	0,00
PAMI:	15.213,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 19.276,08	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.993,92	0,00
ANSSAL:	28.914,12	
Asigs. Familiares:	44.969,62	0,00
Total Contribuciones SS:	220.414,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	353.394,80
PAMI:	96.380,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.457,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	464.232,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	163.846,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	163.846,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	81.923,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	81.923,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	963.804,00			**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.:**	4.309.146,07
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	05/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 1 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**6.219.110,51**	
Rem. Imponible 1:	4.303.619,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.388.189,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.388.189,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.303.619,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.303.619,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.627.298,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.219.110,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.381.185,92	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	148.753,72	0,00
PAMI:	21.960,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 27.763,79	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.983,15	0,00
ANSSAL:	41.645,69	
Asigs. Familiares:	64.915,74	0,00
Total Contribuciones SS:	318.022,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	473.398,09
PAMI:	129.108,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	19.366,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	621.872,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	235.992,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	235.992,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	109.742,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	109.742,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.388.189,60			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	4.830.920,91
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	05/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 1 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**6.651.864,40**	
Rem. Imponible 1:	4.303.619,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.389.776,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.389.776,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.303.619,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.303.619,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.632.588,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.651.864,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.382.772,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	148.924,63	0,00
PAMI:	21.986,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 27.795,53	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.998,06	0,00
ANSSAL:	41.693,29	
Asigs. Familiares:	64.990,32	0,00
Total Contribuciones SS:	318.387,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	473.398,09
PAMI:	129.108,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	19.366,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	621.872,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	236.262,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	236.262,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	109.742,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	109.742,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.389.776,50	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.262.087,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	05/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 1 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**5.850.428,26**	
Rem. Imponible 1:	3.964.687,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.189.406,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.189.406,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.964.687,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.964.687,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.964.687,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.850.428,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.182.402,71	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:	127.344,77	0,00
PAMI:	18.800,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 23.788,13	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.114,59	0,00
ANSSAL:	35.682,19	
Asigs. Familiares:	55.572,93	0,00
Total Contribuciones SS:	272.302,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	436.115,68
PAMI:	118.940,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.841,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	572.897,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	202.199,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	202.199,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	101.099,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	101.099,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.189.406,39		**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.:**	4.661.021,87	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	05/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 1 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**5.564.859,77**	
Rem. Imponible 1:	3.486.191,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.045.857,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.045.857,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.486.191,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.486.191,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.486.191,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.564.859,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.038.853,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	111.884,56	0,00
PAMI:	16.517,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 20.917,15	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.765,23	0,00
ANSSAL:	31.375,73	
Asigs. Familiares:	48.826,13	0,00
Total Contribuciones SS:	239.286,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	383.481,08
PAMI:	104.585,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.687,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	503.754,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	177.795,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	177.795,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	88.897,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	88.897,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.045.857,50			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	4.519.002,27
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	05/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 1 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**5.770.505,00**	
Rem. Imponible 1:	3.725.840,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.117.752,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.117.752,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.725.840,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.725.840,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.725.840,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.770.504,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.110.748,37	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

		Determinadas	Compensables
Previsional:		119.627,60	0,00
PAMI:		17.660,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %)	22.355,04	0,00
Fondo Nac. de Empleo:		10.441,03	0,00
ANSSAL:		33.532,56	
Asigs. Familiares:		52.205,17	0,00
Total Contribuciones SS:		255.822,30	0,00
Contrib. RENATRE:		0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:		409.842,42
PAMI:		111.775,20
Aporte Adicional:	(0,00 %)	0,00
Aporte Diferencial:		0,00
ANSSAL:		16.766,28
Decreto 788/05:		0,00
Ap. personal Reg. esp.:		0,00
Excedentes:		0,00
Total Aportes SS:		538.383,90
Seg. Sepelio UATRE:		0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	190.017,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	190.017,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	95.008,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	95.008,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.117.752,05			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	4.652.752,95
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	05/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 1 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**6.087.444,52**	
Rem. Imponible 1:	4.003.550,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.201.065,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.201.065,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.003.550,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.003.550,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.003.550,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.087.444,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.194.061,41	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:		128.600,41	0,00
PAMI:		18.985,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %)	24.021,30	0,00
Fondo Nac. de Empleo:		11.224,18	0,00
ANSSAL:		36.031,95	
Asigs. Familiares:		56.120,89	0,00
Total Contribuciones SS:		274.984,31	0,00
Contrib. RENATRE:		0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:		440.390,53
PAMI:		120.106,51
Aporte Adicional:	(0,00 %)	0,00
Aporte Diferencial:		0,00
ANSSAL:		18.015,98
Decreto 788/05:		0,00
Ap. personal Reg. esp.:		0,00
Excedentes:		0,00
Total Aportes SS:		578.513,02
Seg. Sepelio UATRE:		0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	204.181,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	204.181,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	102.090,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	102.090,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.201.065,09			**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.:**	4.886.379,43
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	05/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 1 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**5.872.156,77**	
Rem. Imponible 1:	3.884.064,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.165.219,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.165.219,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.884.064,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.884.064,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.884.064,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.872.156,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.158.215,53	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:		124.739,81	0,00
PAMI:		18.415,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %)	23.304,38	0,00
Fondo Nac. de Empleo:		10.887,23	0,00
ANSSAL:		34.956,58	
Asigs. Familiares:		54.436,13	0,00
Total Contribuciones SS:		266.739,76	0,00
Contrib. RENATRE:		0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:		427.247,04
PAMI:		116.521,92
Aporte Adicional:	(0,00 %)	0,00
Aporte Diferencial:		0,00
ANSSAL:		17.478,29
Decreto 788/05:		0,00
Ap. personal Reg. esp.:		0,00
Excedentes:		0,00
Total Aportes SS:		561.247,25
Seg. Sepelio UATRE:		0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	198.087,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	198.087,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	99.043,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	99.043,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.165.219,21		**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.:**	4.706.937,56	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	05/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 1 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**5.784.485,67**	
Rem. Imponible 1:	3.172.798,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	951.839,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	951.839,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.172.798,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.172.798,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.172.798,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.784.485,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	944.835,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	101.758,82	0,00
PAMI:	15.022,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 19.036,79	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.881,46	0,00
ANSSAL:	28.555,19	
Asigs. Familiares:	44.407,29	0,00
Total Contribuciones SS:	217.662,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	349.007,83
PAMI:	95.183,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.277,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	458.469,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	161.812,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	161.812,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	80.906,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	80.906,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	951.839,54			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	4.832.646,13
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	05/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 1 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**5.526.712,84**	
Rem. Imponible 1:	3.450.862,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.035.258,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.035.258,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.450.862,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.450.862,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.450.862,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.526.712,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.028.255,04	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:		110.743,07	0,00
PAMI:		16.349,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %)	20.705,17	0,00
Fondo Nac. de Empleo:		9.665,60	0,00
ANSSAL:		31.057,76	
Asigs. Familiares:		48.327,99	0,00
Total Contribuciones SS:		236.848,85	0,00
Contrib. RENATRE:		0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:		379.594,83
PAMI:		103.525,86
Aporte Adicional:	(0,00 %)	0,00
Aporte Diferencial:		0,00
ANSSAL:		15.528,88
Decreto 788/05:		0,00
Ap. personal Reg. esp.:		0,00
Excedentes:		0,00
Total Aportes SS:		498.649,57
Seg. Sepelio UATRE:		0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	175.993,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	175.993,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	87.996,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	87.996,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.035.258,62		**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.:**	4.491.454,22	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	05/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 1 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**6.218.230,96**	
Rem. Imponible 1:	3.807.268,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.142.180,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.142.180,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.807.268,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.807.268,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.807.268,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.218.230,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.135.176,83	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:		122.258,54	0,00
PAMI:		18.049,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %)	22.843,61	0,00
Fondo Nac. de Empleo:		10.670,66	0,00
ANSSAL:		34.265,42	
Asigs. Familiares:		53.353,31	0,00
Total Contribuciones SS:		261.440,85	0,00
Contrib. RENATRE:		0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:		418.799,52
PAMI:		114.218,05
Aporte Adicional:	(0,00 %)	0,00
Aporte Diferencial:		0,00
ANSSAL:		17.132,71
Decreto 788/05:		0,00
Ap. personal Reg. esp.:		0,00
Excedentes:		0,00
Total Aportes SS:		550.150,28
Seg. Sepelio UATRE:		0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	194.170,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	194.170,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	97.085,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	97.085,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:		30	**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:		1.142.180,51	**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.:**		5.076.050,45
Rectif. remuneración:		0,00	**Incremento Salarial:**		0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	05/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 1 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**6.077.932,78**	
Rem. Imponible 1:	2.175.669,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	652.700,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	652.700,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.175.669,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.175.669,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.175.669,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.077.932,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	645.697,11	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	69.541,58	0,00
PAMI:	10.266,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.069,55	0,00
ANSSAL:	19.581,02	
Asigs. Familiares:	30.347,76	0,00
Total Contribuciones SS:	135.806,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	239.323,62
PAMI:	65.270,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.790,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	314.384,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	110.959,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	110.959,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	55.479,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	55.479,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	652.700,79			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	5.425.231,99
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	05/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 1 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**6.158.525,30**	
Rem. Imponible 1:	4.077.410,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.223.223,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.223.223,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.077.410,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.077.410,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.077.410,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.158.525,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.216.219,60	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:		130.986,85	0,00
PAMI:		19.337,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %)	24.464,47	0,00
Fondo Nac. de Empleo:		11.432,46	0,00
ANSSAL:		36.696,70	
Asigs. Familiares:		57.162,32	0,00
Total Contribuciones SS:		280.080,69	0,00
Contrib. RENATRE:		0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:		448.515,20
PAMI:		122.322,33
Aporte Adicional:	(0,00 %)	0,00
Aporte Diferencial:		0,00
ANSSAL:		18.348,35
Decreto 788/05:		0,00
Ap. personal Reg. esp.:		0,00
Excedentes:		0,00
Total Aportes SS:		589.185,88
Seg. Sepelio UATRE:		0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	207.947,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	207.947,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	103.973,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	103.973,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.223.223,28		**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.:**	4.935.302,02	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	05/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 1 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**5.628.470,69**	
Rem. Imponible 1:	3.627.581,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.088.274,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.088.274,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.627.581,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.627.581,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.627.581,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.628.470,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.081.270,76	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:		116.452,86	0,00
PAMI:		17.192,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %)	21.765,49	0,00
Fondo Nac. de Empleo:		10.163,95	0,00
ANSSAL:		32.648,23	
Asigs. Familiares:		50.819,73	0,00
Total Contribuciones SS:		249.042,47	0,00
Contrib. RENATRE:		0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:		399.033,94
PAMI:		108.827,44
Aporte Adicional:	(0,00 %)	0,00
Aporte Diferencial:		0,00
ANSSAL:		16.324,12
Decreto 788/05:		0,00
Ap. personal Reg. esp.:		0,00
Excedentes:		0,00
Total Aportes SS:		524.185,50
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:	185.006,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	185.006,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	92.503,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	92.503,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:	1.088.274,38		**Adicionales:**		0,00
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**		0,00
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**		0,00
Vacaciones:	0,00		**Premios:**		0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**		4.540.196,31
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**		0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	05/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 1 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**5.291.852,64**	
Rem. Imponible 1:	3.290.962,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	987.288,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	987.288,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.290.962,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.290.962,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.290.962,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.291.852,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	980.285,03	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:	105.576,70	0,00
PAMI:	15.586,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 19.745,77	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.214,68	0,00
ANSSAL:	29.618,66	
Asigs. Familiares:	46.073,40	0,00
Total Contribuciones SS:	225.815,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	362.005,86
PAMI:	98.728,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.809,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	475.544,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	167.839,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	167.839,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	83.919,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	83.919,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	987.288,71		**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.:**	4.304.563,93	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	05/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 1 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**5.446.893,38**	
Rem. Imponible 1:	3.607.718,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.082.315,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.082.315,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.607.718,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.607.718,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.607.718,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.446.893,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.075.311,93	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:	115.811,09	0,00
PAMI:	17.097,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 21.646,31	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.107,93	0,00
ANSSAL:	32.469,47	
Asigs. Familiares:	50.539,66	0,00
Total Contribuciones SS:	247.671,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	396.849,06
PAMI:	108.231,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.234,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	521.315,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	183.993,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	183.993,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	91.996,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	91.996,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.082.315,61		**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.:**	4.364.577,77	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	05/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 1 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**7.642.408,36**	
Rem. Imponible 1:	2.975.145,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	892.543,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	892.543,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.975.145,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.975.145,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.975.145,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.642.408,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	885.539,84	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:	95.372,64	0,00
PAMI:	14.080,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 17.850,87	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.324,07	0,00
ANSSAL:	26.776,31	
Asigs. Familiares:	41.620,37	0,00
Total Contribuciones SS:	204.024,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	327.265,96
PAMI:	89.254,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.388,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	429.908,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	151.732,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	151.732,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	75.866,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	75.866,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	892.543,52			**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.:**	6.749.864,84
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	05/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 1 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**5.268.314,62**	
Rem. Imponible 1:	3.284.770,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	985.431,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	985.431,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.284.770,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.284.770,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.284.770,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.268.314,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	978.427,41	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:	105.376,63	0,00
PAMI:	15.557,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 19.708,62	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.197,22	0,00
ANSSAL:	29.562,93	
Asigs. Familiares:	45.986,09	0,00
Total Contribuciones SS:	225.388,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	361.324,73
PAMI:	98.543,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.781,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	474.649,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	167.523,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	167.523,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	83.761,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	83.761,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	985.431,09			**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.:**	4.282.883,53
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00