CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**10.191.708,78**	
Rem. Imponible 1:	6.621.978,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.629.991,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.629.991,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	6.621.978,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	6.621.978,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	8.264.439,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	10.191.708,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.619.485,91	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:	497.518,63	0,00
PAMI:	73.449,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 92.599,83	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	43.423,17	0,00
ANSSAL:	74.379,96	
Asigs. Familiares:	217.115,84	0,00
Total Contribuciones SS:	998.487,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	728.417,64
PAMI:	198.659,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	29.798,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	956.875,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	421.486,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	421.486,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	168.860,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	168.860,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.557.620,69		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	3.072.370,60	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	5.561.717,49	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**7.235.831,22**	
Rem. Imponible 1:	4.288.371,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.304.980,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.304.980,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.288.371,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.288.371,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.288.371,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.235.831,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.294.474,92	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:	247.114,95	0,00
PAMI:	36.482,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.568,06	0,00
ANSSAL:	38.595,34	
Asigs. Familiares:	107.840,32	0,00
Total Contribuciones SS:	451.600,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	471.720,86
PAMI:	128.651,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	19.297,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	619.669,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	218.706,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	218.706,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	109.353,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	109.353,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	850.024,71	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.454.955,73
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	4.930.850,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**6.879.636,38**	
Rem. Imponible 1:	4.933.969,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.706.877,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.706.877,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.933.969,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.933.969,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.933.969,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.879.636,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.696.371,68	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:	290.399,23	0,00
PAMI:	42.872,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 54.137,54	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.345,89	0,00
ANSSAL:	44.405,73	
Asigs. Familiares:	126.729,47	0,00
Total Contribuciones SS:	583.890,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	542.736,65
PAMI:	148.019,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	22.202,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	712.958,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	251.632,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	251.632,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	125.816,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	125.816,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	954.468,22	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.752.408,84
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	4.172.759,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**8.958.362,03**	
Rem. Imponible 1:	6.621.978,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.908.186,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.908.186,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	6.621.978,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	6.621.978,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	7.311.192,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	8.958.362,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.897.680,73	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:	419.780,21	0,00
PAMI:	61.973,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 78.163,72	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	36.638,20	0,00
ANSSAL:	65.800,73	
Asigs. Familiares:	183.190,99	0,00
Total Contribuciones SS:	845.546,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	728.417,64
PAMI:	198.659,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	29.798,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	956.875,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	372.870,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	372.870,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	168.860,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	168.860,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.458.431,26			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	2.449.754,85
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	5.050.175,92
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**8.364.397,71**	
Rem. Imponible 1:	6.492.319,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.489.531,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.489.531,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	6.492.319,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	6.492.319,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.492.319,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	8.364.397,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.479.026,52	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:	374.691,16	0,00
PAMI:	55.316,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 69.790,64	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32.702,85	0,00
ANSSAL:	58.430,88	
Asigs. Familiares:	163.514,25	0,00
Total Contribuciones SS:	754.446,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	714.155,17
PAMI:	194.769,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	29.215,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	938.140,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	331.108,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	331.108,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	165.554,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	165.554,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.286.909,05	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	2.202.622,85
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	4.874.865,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**8.782.143,88**	
Rem. Imponible 1:	6.484.119,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.483.116,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.483.116,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	6.484.119,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	6.484.119,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.781.630,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	8.782.143,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.472.610,85	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	374.000,19	0,00
PAMI:	55.214,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 69.662,32	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32.642,54	0,00
ANSSAL:	61.034,68	
Asigs. Familiares:	163.212,71	0,00
Total Contribuciones SS:	755.766,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	713.253,14
PAMI:	194.523,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	29.178,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	936.955,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	345.863,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	345.863,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	165.345,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	165.345,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.413.649,14	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	2.069.467,09
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.299.027,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**6.683.056,52**	
Rem. Imponible 1:	4.811.078,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.669.233,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.669.233,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.811.078,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.811.078,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.810.978,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.683.156,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.658.698,54	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:	286.341,83	0,00
PAMI:	42.273,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 53.384,68	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.991,77	0,00
ANSSAL:	43.298,81	
Asigs. Familiares:	124.958,83	0,00
Total Contribuciones SS:	575.249,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	529.218,62
PAMI:	144.332,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	21.649,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	695.200,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	245.359,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	245.359,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	122.682,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	122.682,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	917.903,37	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.751.300,55
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	4.013.852,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**7.218.173,23**	
Rem. Imponible 1:	5.364.491,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.869.938,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.869.938,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	5.364.491,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	5.364.491,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.364.491,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.218.173,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.859.433,05	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:	307.960,94	0,00
PAMI:	45.464,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 57.398,77	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26.878,67	0,00
ANSSAL:	48.280,42	
Asigs. Familiares:	134.393,35	0,00
Total Contribuciones SS:	620.377,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	590.094,08
PAMI:	160.934,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	24.140,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	775.169,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	273.589,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	273.589,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	136.794,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	136.794,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.069.094,17	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.800.844,40
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	4.348.234,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**7.678.516,56**	
Rem. Imponible 1:	5.806.783,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.113.581,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.113.581,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	5.806.783,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	5.806.783,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.806.783,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.678.516,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.103.076,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	334.201,32	0,00
PAMI:	49.338,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 62.271,64	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29.168,92	0,00
ANSSAL:	52.261,05	
Asigs. Familiares:	145.844,59	0,00
Total Contribuciones SS:	673.086,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	638.746,14
PAMI:	174.203,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	26.130,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	839.080,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	296.145,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	296.145,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	148.072,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	148.072,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.154.229,09	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.959.352,76
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	4.564.934,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**7.834.271,29**	
Rem. Imponible 1:	5.870.207,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.171.824,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.171.824,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	5.870.207,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	5.870.207,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.870.207,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.834.271,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.161.318,66	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:	340.474,02	0,00
PAMI:	50.264,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 63.436,48	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29.716,40	0,00
ANSSAL:	52.831,87	
Asigs. Familiares:	148.581,98	0,00
Total Contribuciones SS:	685.305,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	645.722,84
PAMI:	176.106,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	26.415,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	848.245,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	299.380,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	299.380,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	149.690,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	149.690,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.156.450,06	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	2.015.374,12
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	4.662.447,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**1.514.289,88**	
Rem. Imponible 1:	951.140,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	826.456,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	826.456,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	951.140,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	951.140,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	951.140,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.514.289,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	822.954,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	88.632,21	0,00
PAMI:	13.084,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 16.529,13	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.735,77	0,00
ANSSAL:	8.560,26	
Asigs. Familiares:	38.678,87	0,00
Total Contribuciones SS:	173.221,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	104.625,46
PAMI:	28.534,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.280,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	137.439,81
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:	48.508,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	48.508,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.254,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.254,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	53.436,03		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	773.020,42	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	687.833,43	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**7.046.875,93**	
Rem. Imponible 1:	4.641.281,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.475.350,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.475.350,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.641.281,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.641.281,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.641.281,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.046.875,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.464.844,60	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:	265.463,76	0,00
PAMI:	39.191,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 49.507,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.169,54	0,00
ANSSAL:	41.771,53	
Asigs. Familiares:	115.847,70	0,00
Total Contribuciones SS:	534.950,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	510.540,96
PAMI:	139.238,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	20.885,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	670.665,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	236.705,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	236.705,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	118.352,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	118.352,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	928.256,30			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	1.547.093,82
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	4.571.525,81
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**8.159.746,76**	
Rem. Imponible 1:	6.214.079,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.324.530,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.324.530,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	6.214.079,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	6.214.079,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.214.079,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	8.159.746,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.314.025,27	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	356.920,52	0,00
PAMI:	52.693,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 66.490,61	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31.151,84	0,00
ANSSAL:	55.926,72	
Asigs. Familiares:	155.759,19	0,00
Total Contribuciones SS:	718.941,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	683.548,78
PAMI:	186.422,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	27.963,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	897.934,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	316.918,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	316.918,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	158.459,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	158.459,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.238.378,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	2.086.152,45
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	4.835.216,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**7.536.474,22**	
Rem. Imponible 1:	5.609.204,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.991.575,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.991.575,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	5.609.204,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	5.609.204,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.609.204,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.536.474,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.981.070,45	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:		321.061,29	0,00
PAMI:		47.399,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %)	59.831,52	0,00
Fondo Nac. de Empleo:		28.022,06	0,00
ANSSAL:		50.482,84	
Asigs. Familiares:		140.110,31	0,00
Total Contribuciones SS:		646.907,04	0,00
Contrib. RENATRE:		0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:		617.012,54
PAMI:		168.276,15
Aporte Adicional:	(0,00 %)	0,00
Aporte Diferencial:		0,00
ANSSAL:		25.241,42
Decreto 788/05:		0,00
Ap. personal Reg. esp.:		0,00
Excedentes:		0,00
Total Aportes SS:		810.530,11
Seg. Sepelio UATRE:		0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	286.069,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	286.069,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	143.034,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	143.034,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.121.840,99			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	1.869.734,98
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	4.544.898,25
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**7.019.574,12**	
Rem. Imponible 1:	4.945.127,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.729.710,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.729.710,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.945.127,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.945.127,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.945.127,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.019.574,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.719.204,68	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:	292.858,34	0,00
PAMI:	43.235,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 54.594,20	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.560,52	0,00
ANSSAL:	44.506,14	
Asigs. Familiares:	127.802,62	0,00
Total Contribuciones SS:	588.557,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	543.963,99
PAMI:	148.353,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	22.253,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	714.570,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	252.201,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	252.201,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	126.100,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	126.100,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	949.464,42	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.780.245,78
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	4.289.863,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**8.408.887,82**	
Rem. Imponible 1:	3.257.298,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.738.673,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.738.673,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.257.298,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.257.298,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.257.298,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	8.408.887,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.728.168,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	186.123,74	0,00
PAMI:	27.477,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.244,78	0,00
ANSSAL:	29.315,69	
Asigs. Familiares:	81.223,92	0,00
Total Contribuciones SS:	340.386,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	358.302,89
PAMI:	97.718,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.657,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	470.679,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	166.122,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	166.122,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	83.061,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	83.061,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	650.839,30	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.087.834,65
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	6.670.213,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**7.739.173,84**	
Rem. Imponible 1:	5.793.506,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.114.758,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.114.758,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	5.793.506,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	5.793.506,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.793.506,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.739.173,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.104.253,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	334.328,08	0,00
PAMI:	49.357,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 62.295,18	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29.179,98	0,00
ANSSAL:	52.141,56	
Asigs. Familiares:	145.899,91	0,00
Total Contribuciones SS:	673.202,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	637.285,74
PAMI:	173.805,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	26.070,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	837.161,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	295.468,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	295.468,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	147.734,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	147.734,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.148.034,82			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	1.966.724,03
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	4.624.414,99
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**6.966.757,51**	
Rem. Imponible 1:	5.113.076,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.744.000,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.744.000,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	5.113.076,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	5.113.076,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.113.076,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.966.757,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.733.495,19	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:	294.397,43	0,00
PAMI:	43.462,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 54.880,01	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.694,85	0,00
ANSSAL:	46.017,69	
Asigs. Familiares:	128.474,27	0,00
Total Contribuciones SS:	592.926,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	562.438,40
PAMI:	153.392,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	23.008,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	738.839,53
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:	260.766,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	260.766,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	130.383,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	130.383,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.015.318,19			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	1.728.682,38
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	4.222.756,94
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**6.408.795,79**	
Rem. Imponible 1:	4.555.114,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.441.087,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.441.087,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.555.114,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.555.114,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.555.114,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.408.795,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.430.581,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	261.773,67	0,00
PAMI:	38.646,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 48.821,75	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.847,47	0,00
ANSSAL:	40.996,03	
Asigs. Familiares:	114.237,35	0,00
Total Contribuciones SS:	527.322,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	501.062,58
PAMI:	136.653,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	20.498,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	658.214,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	232.310,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	232.310,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	116.155,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	116.155,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	906.011,60		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	1.535.075,66	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	3.967.708,53	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**7.436.501,68**	
Rem. Imponible 1:	5.546.371,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.868.659,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.868.659,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	5.546.371,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	5.546.371,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.546.371,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.436.501,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.858.153,77	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:	307.823,16	0,00
PAMI:	45.444,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 57.373,19	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26.866,65	0,00
ANSSAL:	49.917,34	
Asigs. Familiares:	134.333,23	0,00
Total Contribuciones SS:	621.758,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	610.100,84
PAMI:	166.391,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	24.958,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	801.450,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	282.864,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	282.864,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	141.432,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	141.432,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.147.590,84			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	1.721.068,45
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	4.567.842,39
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**10.431.433,34**	
Rem. Imponible 1:	4.461.542,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.379.763,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.379.763,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.461.542,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.461.542,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.461.542,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	10.431.433,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.372.759,71	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:	255.546,22	0,00
PAMI:	37.726,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 47.595,27	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.303,94	0,00
ANSSAL:	40.153,88	
Asigs. Familiares:	111.519,71	0,00
Total Contribuciones SS:	514.845,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	490.769,63
PAMI:	133.846,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	20.076,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	644.692,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	227.538,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	227.538,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	113.769,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	113.769,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	892.190,86		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	1.487.572,53	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	8.051.669,95	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
miércoles, 29 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**6.418.191,84**	
Rem. Imponible 1:	4.564.510,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.441.713,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.441.713,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.564.510,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.564.510,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.564.510,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.418.191,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.431.208,15	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:	261.841,12	0,00
PAMI:	38.656,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 48.834,27	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.853,36	0,00
ANSSAL:	41.080,59	
Asigs. Familiares:	114.266,78	0,00
Total Contribuciones SS:	527.532,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	502.096,15
PAMI:	136.935,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	20.540,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	659.571,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	232.790,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	232.790,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	116.395,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	116.395,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	909.770,05	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.531.943,62
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	3.976.478,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00