CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA lunes, 31 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

CUIL: **20-92491225-2**
Nombre y Apellido: **CLAUDIO ANDRES BARRIENTOS GOMEZ**

seleccionar CUIL: 20-92491225-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**7.026.678,66**	
Rem. Imponible 1:	4.509.567,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.471.587,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.471.587,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.509.567,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.509.567,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.905.290,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.026.678,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.464.583,44	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	157.735,64	0,00
PAMI:	23.286,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 29.431,74	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.767,08	0,00
ANSSAL:	44.147,61	
Asigs. Familiares:	68.835,42	0,00
Total Contribuciones SS:	337.204,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	496.052,42
PAMI:	135.287,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	20.293,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	651.632,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	250.169,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	250.169,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	114.993,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	114.993,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.471.587,12	**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.:**	5.555.091,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
lunes, 31 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**5.354.830,12**	
Rem. Imponible 1:	2.960.170,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	888.051,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	888.051,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.960.170,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.960.170,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.960.170,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.354.830,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	881.047,61	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:	94.888,83	0,00
PAMI:	14.008,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.281,85	0,00
ANSSAL:	26.641,54	
Asigs. Familiares:	41.409,24	0,00
Total Contribuciones SS:	185.230,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	325.618,81
PAMI:	88.805,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.320,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	427.744,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	150.968,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	150.968,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	75.484,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	75.484,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	888.051,29	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	4.466.778,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
lunes, 31 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**5.388.912,93**	
Rem. Imponible 1:	3.304.318,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	991.295,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	991.295,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.304.318,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.304.318,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.304.318,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.388.912,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	984.292,01	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	106.008,25	0,00
PAMI:	15.650,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 19.825,91	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.252,34	0,00
ANSSAL:	29.738,87	
Asigs. Familiares:	46.261,72	0,00
Total Contribuciones SS:	226.737,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	363.475,09
PAMI:	99.129,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.869,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	477.474,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	168.520,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	168.520,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	84.260,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	84.260,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	991.295,69		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	4.397.617,24	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
lunes, 31 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

CUIL: **20-25722498-9**
Nombre y Apellido: **FERNANDO MARTIN BRONDO**

seleccionar CUIL: 20-25722498-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**7.617.554,07**	
Rem. Imponible 1:	4.509.567,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.538.467,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.538.467,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.509.567,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.509.567,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.128.224,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.617.554,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.531.463,60	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:	164.938,63	0,00
PAMI:	24.350,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 30.769,35	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.395,76	0,00
ANSSAL:	46.154,02	
Asigs. Familiares:	71.978,79	0,00
Total Contribuciones SS:	352.586,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	496.052,42
PAMI:	135.287,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	20.293,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	651.632,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	261.539,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	261.539,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	114.993,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	114.993,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.538.467,28	**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.:**	6.079.086,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	07/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 31 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**6.674.675,98**	
Rem. Imponible 1:	4.509.567,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.365.882,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.365.882,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.509.567,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.509.567,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.552.942,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.674.675,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.358.879,04	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:	146.351,27	0,00
PAMI:	21.606,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 27.317,65	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.773,46	0,00
ANSSAL:	40.976,48	
Asigs. Familiares:	63.867,31	0,00
Total Contribuciones SS:	312.892,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	496.052,42
PAMI:	135.287,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	20.293,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	651.632,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	232.200,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	232.200,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	114.993,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	114.993,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.365.882,72			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	5.308.793,26
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	07/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 31 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

CUIL: **20-33574937-6**
Nombre y Apellido: **GUSTAVO DAMIAN CASTRO**

seleccionar CUIL: 20-33574937-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**6.571.374,98**	
Rem. Imponible 1:	4.357.656,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.307.297,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.307.297,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.357.656,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.357.656,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.357.656,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.571.374,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.300.293,35	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	140.041,59	0,00
PAMI:	20.674,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 26.145,94	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.222,76	0,00
ANSSAL:	39.218,91	
Asigs. Familiares:	61.113,79	0,00
Total Contribuciones SS:	299.417,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	479.342,24
PAMI:	130.729,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	19.609,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	629.681,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	222.240,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	222.240,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	111.120,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	111.120,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.307.297,03			**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.:**	5.264.077,95
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
lunes, 31 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**5.586.596,24**	
Rem. Imponible 1:	3.446.466,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.033.939,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.033.939,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.446.466,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.446.466,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.446.466,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.586.596,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.026.936,20	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:	110.601,03	0,00
PAMI:	16.328,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 20.678,80	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.653,20	0,00
ANSSAL:	31.018,20	
Asigs. Familiares:	48.266,00	0,00
Total Contribuciones SS:	236.545,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	379.111,29
PAMI:	103.393,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.509,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	498.014,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	175.769,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	175.769,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	87.884,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	87.884,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.033.939,88	**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.:**	4.552.656,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
lunes, 31 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**5.768.848,68**	
Rem. Imponible 1:	3.683.909,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.105.172,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.105.172,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.683.909,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.683.909,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.683.909,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.768.848,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.098.169,29	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	118.272,83	0,00
PAMI:	17.460,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 22.103,46	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.322,79	0,00
ANSSAL:	33.155,19	
Asigs. Familiares:	51.613,96	0,00
Total Contribuciones SS:	252.929,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	405.230,09
PAMI:	110.517,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.577,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	532.324,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	187.879,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	187.879,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	93.939,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	93.939,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.105.172,97	**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.:**	4.663.675,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA lunes, 31 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**6.221.387,88**	
Rem. Imponible 1:	4.099.999,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.229.999,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.229.999,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.099.999,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.099.999,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.099.999,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.221.387,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.222.996,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	131.716,69	0,00
PAMI:	19.445,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 24.600,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.496,16	0,00
ANSSAL:	36.900,00	
Asigs. Familiares:	57.480,82	0,00
Total Contribuciones SS:	281.639,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	450.999,97
PAMI:	122.999,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	18.450,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	592.449,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	209.099,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	209.099,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	104.549,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	104.549,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.229.999,91	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	4.991.387,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA lunes, 31 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**5.804.644,91**	
Rem. Imponible 1:	3.738.448,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.121.534,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.121.534,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.738.448,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.738.448,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.738.448,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.804.644,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.114.530,97	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	120.034,99	0,00
PAMI:	17.721,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 22.430,69	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.476,59	0,00
ANSSAL:	33.646,04	
Asigs. Familiares:	52.382,96	0,00
Total Contribuciones SS:	256.692,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	411.229,37
PAMI:	112.153,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.823,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	540.205,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	190.660,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	190.660,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	95.330,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	95.330,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.121.534,65	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	4.683.110,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	07/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 31 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**6.307.260,51**	
Rem. Imponible 1:	4.148.733,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.244.620,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.244.620,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.148.733,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.148.733,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.148.733,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.307.260,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.237.616,42	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:	133.291,29	0,00
PAMI:	19.678,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 24.892,40	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.633,59	0,00
ANSSAL:	37.338,60	
Asigs. Familiares:	58.167,97	0,00
Total Contribuciones SS:	285.001,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	456.360,70
PAMI:	124.462,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	18.669,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	599.492,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	211.585,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	211.585,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	105.792,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	105.792,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.244.620,10			**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.:**	5.062.640,41
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	07/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 31 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**6.307.260,51**	
Rem. Imponible 1:	4.148.733,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.244.620,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.244.620,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.148.733,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.148.733,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.148.733,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.307.260,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.237.616,42	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:	133.291,29	0,00
PAMI:	19.678,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 24.892,40	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.633,59	0,00
ANSSAL:	37.338,60	
Asigs. Familiares:	58.167,97	0,00
Total Contribuciones SS:	285.001,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	456.360,70
PAMI:	124.462,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	18.669,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	599.492,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	211.585,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	211.585,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	105.792,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	105.792,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.244.620,10			**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.:**	5.062.640,41
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
lunes, 31 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**5.817.511,99**	
Rem. Imponible 1:	3.217.454,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	965.236,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	965.236,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.217.454,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.217.454,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.217.454,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.817.511,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	958.232,68	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:	103.201,66	0,00
PAMI:	15.235,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 19.304,73	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.007,39	0,00
ANSSAL:	28.957,09	
Asigs. Familiares:	45.036,94	0,00
Total Contribuciones SS:	220.743,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	353.920,00
PAMI:	96.523,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.478,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	464.922,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	164.090,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	164.090,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	82.045,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	82.045,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	965.236,36			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	4.852.275,63
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
lunes, 31 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

CUIL: **20-25962265-5**
Nombre y Apellido: **JUAN CARLOS PAINEMAL**

seleccionar CUIL: 20-25962265-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.261.297,99**	
Rem. Imponible 1:	3.157.962,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	947.388,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	947.388,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.157.962,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.157.962,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.157.962,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.261.297,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	940.384,95	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:	101.279,46	0,00
PAMI:	14.952,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 18.947,77	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.839,62	0,00
ANSSAL:	28.421,66	
Asigs. Familiares:	44.198,09	0,00
Total Contribuciones SS:	216.638,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	347.375,83
PAMI:	94.738,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.210,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	456.325,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	161.056,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	161.056,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	80.528,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	80.528,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	947.388,63	**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.:**	4.313.909,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	07/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 31 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**6.672.585,48**	
Rem. Imponible 1:	2.290.014,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	687.004,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	687.004,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.290.014,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.290.014,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.290.014,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.672.585,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	680.000,70	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	73.236,08	0,00
PAMI:	10.812,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.392,01	0,00
ANSSAL:	20.610,13	
Asigs. Familiares:	31.960,03	0,00
Total Contribuciones SS:	143.010,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	251.901,61
PAMI:	68.700,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.305,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	330.907,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	116.790,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	116.790,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	58.395,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	58.395,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	687.004,38	**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.:**	5.985.581,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
lunes, 31 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**6.230.114,95**	
Rem. Imponible 1:	4.090.329,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.227.098,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.227.098,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.090.329,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.090.329,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.090.329,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.230.114,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.220.095,31	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:	131.404,26	0,00
PAMI:	19.399,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 24.541,98	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.468,90	0,00
ANSSAL:	36.812,97	
Asigs. Familiares:	57.344,48	0,00
Total Contribuciones SS:	280.972,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	449.936,29
PAMI:	122.709,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	18.406,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	591.052,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	208.606,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	208.606,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	104.303,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	104.303,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.227.098,99	**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.:**	5.003.015,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
lunes, 31 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**5.552.634,72**	
Rem. Imponible 1:	3.486.092,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.045.827,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.045.827,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.486.092,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.486.092,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.486.092,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.552.634,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.038.824,20	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:	111.881,37	0,00
PAMI:	16.517,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 20.916,56	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.764,95	0,00
ANSSAL:	31.374,84	
Asigs. Familiares:	48.824,74	0,00
Total Contribuciones SS:	239.279,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	383.470,22
PAMI:	104.582,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.687,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	503.740,43
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:	177.790,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	177.790,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	88.895,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	88.895,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.045.827,88			**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.:**	4.506.806,84
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	07/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 31 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**5.219.599,35**	
Rem. Imponible 1:	3.153.058,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	945.917,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	945.917,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.153.058,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.153.058,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.153.058,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.219.599,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	938.913,73	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:	101.121,01	0,00
PAMI:	14.928,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 18.918,35	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.825,79	0,00
ANSSAL:	28.377,52	
Asigs. Familiares:	44.128,95	0,00
Total Contribuciones SS:	216.300,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	346.836,38
PAMI:	94.591,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.188,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	455.616,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	160.805,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	160.805,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	80.402,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	80.402,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	945.917,41		**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.:**	4.273.681,94	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
lunes, 31 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**5.289.455,97**	
Rem. Imponible 1:	3.186.119,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	955.835,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	955.835,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.186.119,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.186.119,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.186.119,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.289.455,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	948.832,27	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:	102.189,24	0,00
PAMI:	15.086,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 19.116,72	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.919,02	0,00
ANSSAL:	28.675,08	
Asigs. Familiares:	44.595,12	0,00
Total Contribuciones SS:	218.581,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	350.473,18
PAMI:	95.583,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.337,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	460.394,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	162.492,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	162.492,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	81.246,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	81.246,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	955.835,95	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	4.333.620,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
lunes, 31 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**7.982.120,00**	
Rem. Imponible 1:	3.099.549,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	929.864,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	929.864,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.099.549,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.099.549,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.099.549,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.982.120,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	922.861,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	99.392,14	0,00
PAMI:	14.673,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 18.597,30	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.674,89	0,00
ANSSAL:	27.895,94	
Asigs. Familiares:	43.374,47	0,00
Total Contribuciones SS:	212.608,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	340.950,42
PAMI:	92.986,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.947,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	447.884,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	158.077,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	158.077,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	79.038,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	79.038,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	929.864,77		**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.:**	7.052.255,23	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA lunes, 31 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**5.223.796,33**	
Rem. Imponible 1:	3.157.599,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	947.279,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	947.279,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.157.599,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.157.599,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.157.599,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.223.796,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	940.276,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	101.267,75	0,00
PAMI:	14.950,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 18.945,60	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.838,60	0,00
ANSSAL:	28.418,40	
Asigs. Familiares:	44.192,98	0,00
Total Contribuciones SS:	216.613,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	347.335,97
PAMI:	94.727,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.209,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	456.273,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	161.037,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	161.037,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	80.518,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	80.518,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	947.279,91			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	4.276.516,42
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00