CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	08/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 29 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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:	**7.358.577,54**	
Rem. Imponible 1:	4.594.798,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.414.863,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.414.863,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.594.798,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.594.798,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.716.210,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.358.577,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.407.859,56	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	151.626,47	0,00
PAMI:	22.384,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 28.297,26	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.233,88	0,00
ANSSAL:	42.445,90	
Asigs. Familiares:	66.169,40	0,00
Total Contribuciones SS:	324.157,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	505.427,81
PAMI:	137.843,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	20.676,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	663.948,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	240.526,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	240.526,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	117.167,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	117.167,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.414.863,24		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	5.943.714,30	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	08/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 29 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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:	**5.832.862,41**	
Rem. Imponible 1:	2.833.415,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	850.024,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	850.024,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.833.415,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.833.415,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.833.415,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.832.862,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	843.021,03	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	90.793,36	0,00
PAMI:	13.404,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.924,40	0,00
ANSSAL:	25.500,74	
Asigs. Familiares:	39.621,99	0,00
Total Contribuciones SS:	177.244,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	311.675,73
PAMI:	85.002,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.750,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	409.428,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	144.504,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	144.504,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	72.252,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	72.252,10

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:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	4.982.837,70
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 29 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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:	**6.106.415,89**	
Rem. Imponible 1:	3.588.359,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.076.507,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.076.507,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.588.359,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.588.359,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.588.359,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.106.415,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.069.504,14	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	115.185,60	0,00
PAMI:	17.005,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 21.530,16	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.053,34	0,00
ANSSAL:	32.295,23	
Asigs. Familiares:	50.266,69	0,00
Total Contribuciones SS:	246.336,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	394.719,53
PAMI:	107.650,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.147,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	518.517,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	183.006,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	183.006,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	91.503,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	91.503,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.076.507,82	**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.:**	5.029.908,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	08/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 29 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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:	**8.155.718,62**	
Rem. Imponible 1:	4.594.798,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.524.246,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.524.246,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.594.798,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.594.798,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.080.820,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	8.155.718,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.517.242,38	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	163.407,00	0,00
PAMI:	24.124,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 30.484,92	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.262,08	0,00
ANSSAL:	45.727,38	
Asigs. Familiares:	71.310,39	0,00
Total Contribuciones SS:	349.315,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	505.427,81
PAMI:	137.843,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	20.676,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	663.948,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	259.121,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	259.121,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	117.167,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	117.167,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.524.246,06		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	6.631.472,56	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA martes, 29 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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:	**7.075.925,49**	
Rem. Imponible 1:	4.549.452,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.364.835,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.364.835,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.549.452,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.549.452,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.549.452,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.075.925,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.357.832,03	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	146.238,51	0,00
PAMI:	21.589,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 27.296,71	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.763,62	0,00
ANSSAL:	40.945,07	
Asigs. Familiares:	63.818,11	0,00
Total Contribuciones SS:	312.651,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	500.439,76
PAMI:	136.483,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	20.472,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	657.395,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	232.022,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	232.022,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	116.011,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	116.011,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.364.835,71	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.711.089,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 29 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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:	**6.494.316,90**	
Rem. Imponible 1:	3.925.052,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.177.515,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.177.515,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.925.052,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.925.052,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.925.052,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.494.316,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.170.512,22	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	126.064,17	0,00
PAMI:	18.611,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 23.550,32	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.002,81	0,00
ANSSAL:	35.325,48	
Asigs. Familiares:	55.014,07	0,00
Total Contribuciones SS:	269.567,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	431.755,83
PAMI:	117.751,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.662,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	567.170,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	200.177,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	200.177,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	100.088,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	100.088,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.177.515,90	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.316.801,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 29 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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:	**5.652.348,38**	
Rem. Imponible 1:	3.246.632,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	973.989,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	973.989,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.246.632,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.246.632,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.246.632,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.652.348,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	966.986,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	104.144,41	0,00
PAMI:	15.375,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 19.479,80	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.089,67	0,00
ANSSAL:	29.219,69	
Asigs. Familiares:	45.448,35	0,00
Total Contribuciones SS:	222.757,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	357.129,59
PAMI:	97.398,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.609,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	469.138,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	165.578,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	165.578,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	82.789,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	82.789,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	973.989,80		**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.:**	4.678.358,58	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 29 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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:	**6.046.250,50**	
Rem. Imponible 1:	3.588.475,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.076.542,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.076.542,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.588.475,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.588.475,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.588.475,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.046.250,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.069.538,83	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	115.189,33	0,00
PAMI:	17.005,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 21.530,85	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.053,67	0,00
ANSSAL:	32.296,28	
Asigs. Familiares:	50.268,33	0,00
Total Contribuciones SS:	246.344,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	394.732,25
PAMI:	107.654,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.148,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	518.534,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	183.012,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	183.012,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	91.506,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	91.506,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.076.542,51		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	4.969.707,99	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 29 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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:	**6.664.276,49**	
Rem. Imponible 1:	4.099.034,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.229.710,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.229.710,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.099.034,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.099.034,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.099.034,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.664.276,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.222.706,54	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:	131.685,49	0,00
PAMI:	19.441,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 24.594,20	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.493,44	0,00
ANSSAL:	36.891,31	
Asigs. Familiares:	57.467,21	0,00
Total Contribuciones SS:	281.572,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	450.893,75
PAMI:	122.971,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	18.445,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	592.310,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	209.050,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	209.050,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	104.525,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	104.525,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.229.710,22	**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.:**	5.434.566,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	08/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 29 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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:	**6.324.037,58**	
Rem. Imponible 1:	3.769.176,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.130.752,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.130.752,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.769.176,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.769.176,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.769.176,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.324.037,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.123.749,27	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:	121.027,80	0,00
PAMI:	17.867,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 22.615,06	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.563,24	0,00
ANSSAL:	33.922,59	
Asigs. Familiares:	52.816,22	0,00
Total Contribuciones SS:	258.812,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	414.609,42
PAMI:	113.075,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.961,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	544.646,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	192.228,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	192.228,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	96.114,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	96.114,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.130.752,95		**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.:**	5.193.284,63	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 29 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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:	**6.791.234,65**	
Rem. Imponible 1:	4.215.598,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.264.679,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.264.679,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.215.598,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.215.598,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.215.598,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.791.234,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.257.675,95	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:	135.451,70	0,00
PAMI:	19.997,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 25.293,59	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.822,15	0,00
ANSSAL:	37.940,39	
Asigs. Familiares:	59.110,77	0,00
Total Contribuciones SS:	289.615,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	463.715,86
PAMI:	126.467,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	18.970,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	609.154,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	214.995,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	214.995,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	107.497,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	107.497,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.264.679,63	**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.:**	5.526.555,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 29 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

CUIL: **20-29585395-7**
Nombre y Apellido: **DIEGO RODRIGO OLMOS**

seleccionar CUIL: 20-29585395-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.799.534,24**	
Rem. Imponible 1:	3.308.471,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	992.541,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	992.541,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.308.471,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.308.471,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.308.471,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.799.534,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	985.537,62	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:	106.142,40	0,00
PAMI:	15.670,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 19.850,83	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.264,05	0,00
ANSSAL:	29.776,24	
Asigs. Familiares:	46.320,27	0,00
Total Contribuciones SS:	227.023,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	363.931,81
PAMI:	99.254,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.888,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	478.074,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	168.732,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	168.732,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	84.366,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	84.366,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	992.541,30	**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.:**	4.806.992,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 29 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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:	**5.384.650,78**	
Rem. Imponible 1:	2.964.438,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	889.331,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	889.331,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.964.438,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.964.438,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.964.438,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.384.650,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	882.327,99	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	95.026,72	0,00
PAMI:	14.029,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 17.786,63	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.293,88	0,00
ANSSAL:	26.679,95	
Asigs. Familiares:	41.469,42	0,00
Total Contribuciones SS:	203.285,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	326.088,28
PAMI:	88.933,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.339,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	428.361,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	151.186,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	151.186,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	75.593,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	75.593,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	889.331,67	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	4.495.319,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 29 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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:	**7.727.604,63**	
Rem. Imponible 1:	2.181.874,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	654.562,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	654.562,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.181.874,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.181.874,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.181.874,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.727.604,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	647.558,61	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:	69.742,06	0,00
PAMI:	10.296,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.087,05	0,00
ANSSAL:	19.636,87	
Asigs. Familiares:	30.435,25	0,00
Total Contribuciones SS:	136.197,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	240.006,17
PAMI:	65.456,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.818,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	315.280,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	111.275,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	111.275,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	55.637,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	55.637,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	654.562,29	**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.:**	7.073.042,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 29 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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:	**6.976.237,85**	
Rem. Imponible 1:	4.274.225,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.282.267,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.282.267,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.274.225,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.274.225,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.274.225,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.976.237,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.275.263,91	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:	137.345,92	0,00
PAMI:	20.276,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 25.645,35	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.987,48	0,00
ANSSAL:	38.468,03	
Asigs. Familiares:	59.937,40	0,00
Total Contribuciones SS:	293.660,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	470.164,78
PAMI:	128.226,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	19.234,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	617.625,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	217.985,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	217.985,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	108.992,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	108.992,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.282.267,59	**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.:**	5.693.970,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 29 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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:	**5.857.958,58**	
Rem. Imponible 1:	3.434.506,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.030.351,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.030.351,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.434.506,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.434.506,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.434.506,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.857.958,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.023.348,31	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:	110.214,61	0,00
PAMI:	16.271,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 20.607,04	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.619,47	0,00
ANSSAL:	30.910,56	
Asigs. Familiares:	48.097,37	0,00
Total Contribuciones SS:	235.720,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	377.795,73
PAMI:	103.035,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.455,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	496.286,21
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:	175.159,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	175.159,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	87.579,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	87.579,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.030.351,99	**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.:**	4.827.606,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 29 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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:	**5.494.151,82**	
Rem. Imponible 1:	3.101.471,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	930.441,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	930.441,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.101.471,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.101.471,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.101.471,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.494.151,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	923.437,83	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

		Determinadas	Compensables
Previsional:		99.454,25	0,00
PAMI:		14.682,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %)	18.608,83	0,00
Fondo Nac. de Empleo:		8.680,32	0,00
ANSSAL:		27.913,25	
Asigs. Familiares:		43.401,58	0,00
Total Contribuciones SS:		212.740,89	0,00
Contrib. RENATRE:		0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:		341.161,89
PAMI:		93.044,15
Aporte Adicional:	(0,00 %)	0,00
Aporte Diferencial:		0,00
ANSSAL:		13.956,62
Decreto 788/05:		0,00
Ap. personal Reg. esp.:		0,00
Excedentes:		0,00
Total Aportes SS:		448.162,66
Seg. Sepelio UATRE:		0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	158.175,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	158.175,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	79.087,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	79.087,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:		30	**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:		930.441,51	**Adicionales:**		0,00
Cant. horas extra:		0	**Importe Horas Extra:**		0,00
Plus zona desfavorable:		0,00	**SAC:**		0,00
Vacaciones:		0,00	**Premios:**		0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:		0,00	**Conceptos no remun.:**		4.563.710,31
Rectif. remuneración:		0,00	**Incremento Salarial:**		0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 29 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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:	**5.758.981,94**	
Rem. Imponible 1:	3.325.849,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	997.754,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	997.754,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.325.849,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.325.849,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.325.849,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.758.981,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	990.751,24	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:	106.703,91	0,00
PAMI:	15.752,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 19.955,10	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.313,06	0,00
ANSSAL:	29.932,65	
Asigs. Familiares:	46.565,31	0,00
Total Contribuciones SS:	228.222,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	365.843,47
PAMI:	99.775,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.966,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	480.585,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	169.618,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	169.618,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	84.809,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	84.809,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	997.754,92		**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.:**	4.761.227,02	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 29 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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:	**8.405.891,75**	
Rem. Imponible 1:	2.976.320,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	892.896,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	892.896,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.976.320,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.976.320,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.976.320,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	8.405.891,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	885.892,50	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	95.410,62	0,00
PAMI:	14.085,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 17.857,92	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.327,39	0,00
ANSSAL:	26.786,89	
Asigs. Familiares:	41.636,95	0,00
Total Contribuciones SS:	204.105,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	327.395,27
PAMI:	89.289,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.393,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	430.078,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	151.792,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	151.792,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	75.896,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	75.896,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	892.896,18	**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.:**	7.512.995,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-67376632-9 **Período:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
martes, 29 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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:	**5.466.834,17**	
Rem. Imponible 1:	3.095.207,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	928.562,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	928.562,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.095.207,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.095.207,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.095.207,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.466.834,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	921.558,61	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:	99.251,86	0,00
PAMI:	14.652,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 18.571,25	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.662,65	0,00
ANSSAL:	27.856,87	
Asigs. Familiares:	43.313,25	0,00
Total Contribuciones SS:	212.308,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	340.472,84
PAMI:	92.856,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.928,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	447.257,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	157.855,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	157.855,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	78.927,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	78.927,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	928.562,29	**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.:**	4.538.271,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	08/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				jueves, 1 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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:	**6.047.621,42**	
Rem. Imponible 1:	3.074.611,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	922.383,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	922.383,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.074.611,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.074.611,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.074.611,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.047.621,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	915.379,62	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	98.586,39	0,00
PAMI:	14.554,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 18.447,67	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.604,57	0,00
ANSSAL:	27.671,50	
Asigs. Familiares:	43.022,84	0,00
Total Contribuciones SS:	210.887,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	338.207,21
PAMI:	92.238,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.835,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	444.281,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	156.805,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	156.805,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	78.402,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	78.402,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	922.383,30	**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.:**	5.125.238,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00