CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 2 de noviembre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**7.032.928,89**	
Rem. Imponible 1:	4.598.681,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.379.604,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.379.604,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.598.681,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.598.681,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.598.681,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.032.944,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.372.600,90	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	147.829,12	0,00
PAMI:	21.824,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 27.592,09	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.902,45	0,00
ANSSAL:	41.388,14	
Asigs. Familiares:	64.512,24	0,00
Total Contribuciones SS:	316.048,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	505.855,01
PAMI:	137.960,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	20.694,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	664.509,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	234.532,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	234.532,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	117.266,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	117.266,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.379.604,58		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	5.653.324,31	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 2 de noviembre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**5.832.589,41**	
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:	5.832.589,41	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.:**	4.982.564,70
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 2 de noviembre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**5.590.378,58**	
Rem. Imponible 1:	3.342.621,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.002.786,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.002.786,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.342.621,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.342.621,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.342.621,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.590.378,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	995.782,87	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	107.245,82	0,00
PAMI:	15.832,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 20.055,73	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.360,36	0,00
ANSSAL:	30.083,60	
Asigs. Familiares:	46.801,79	0,00
Total Contribuciones SS:	229.380,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	367.688,40
PAMI:	100.278,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.041,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	483.008,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	170.473,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	170.473,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	85.236,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	85.236,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.002.786,55			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	4.587.592,03
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 2 de noviembre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**8.097.616,42**	
Rem. Imponible 1:	4.691.748,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.554.072,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.554.072,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.691.748,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.691.748,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.180.240,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	8.097.616,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.547.068,52	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	166.619,28	0,00
PAMI:	24.598,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 31.081,44	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.542,44	0,00
ANSSAL:	46.622,17	
Asigs. Familiares:	72.712,22	0,00
Total Contribuciones SS:	356.175,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	516.092,33
PAMI:	140.752,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	21.112,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	677.957,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	264.192,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	264.192,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	119.639,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	119.639,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.554.072,20		**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.:**	6.543.544,22	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 2 de noviembre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**6.839.689,93**	
Rem. Imponible 1:	4.459.804,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.337.941,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.337.941,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.459.804,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.459.804,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.459.804,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.839.689,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.330.937,63	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:	143.341,98	0,00
PAMI:	21.161,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 26.758,83	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.510,81	0,00
ANSSAL:	40.138,24	
Asigs. Familiares:	62.554,07	0,00
Total Contribuciones SS:	306.465,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	490.578,48
PAMI:	133.794,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	20.069,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	644.441,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	227.450,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	227.450,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	113.725,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	113.725,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.337.941,31			**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.:**	5.501.748,62
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 2 de noviembre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**6.165.553,19**	
Rem. Imponible 1:	3.828.555,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.148.566,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.148.566,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.828.555,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.828.555,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.828.555,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.165.553,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.141.563,11	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	122.946,35	0,00
PAMI:	18.150,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 22.971,34	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.730,69	0,00
ANSSAL:	34.457,00	
Asigs. Familiares:	53.653,47	0,00
Total Contribuciones SS:	262.909,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	421.141,16
PAMI:	114.856,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.228,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	553.226,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	195.256,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	195.256,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	97.628,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	97.628,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.148.566,79		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	5.016.986,40	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 2 de noviembre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **20-35770609-3**
Nombre y Apellido: **LUCAS DANIEL COLMAN**

seleccionar CUIL: 20-35770609-3

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:	**424.208,45**	
Rem. Imponible 1:	385.643,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	115.693,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	115.693,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	385.643,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	385.643,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	385.643,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	424.208,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.460,15	0,00
PAMI:	1.839,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 2.313,86	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.087,52	0,00
ANSSAL:	3.470,79	
Asigs. Familiares:	5.437,58	0,00
Total Contribuciones SS:	26.609,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.420,82
PAMI:	11.569,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.735,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.725,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.667,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.667,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.833,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.833,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.693,13			**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.:**	308.515,32
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 2 de noviembre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**5.292.661,22**	
Rem. Imponible 1:	3.108.763,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	932.628,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	932.628,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.108.763,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.108.763,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.108.763,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.292.661,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	925.625,25	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:	99.689,84	0,00
PAMI:	14.717,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 18.652,58	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.700,88	0,00
ANSSAL:	27.978,87	
Asigs. Familiares:	43.504,39	0,00
Total Contribuciones SS:	213.244,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	341.963,94
PAMI:	93.262,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.989,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	449.216,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	158.546,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	158.546,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	79.273,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	79.273,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	932.628,93			**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.:**	4.360.032,29
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 2 de noviembre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**5.756.378,67**	
Rem. Imponible 1:	3.511.927,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.053.578,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.053.578,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.511.927,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.511.927,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.511.927,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.756.378,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.046.574,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	112.716,09	0,00
PAMI:	16.640,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 21.071,57	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.837,80	0,00
ANSSAL:	31.607,35	
Asigs. Familiares:	49.189,01	0,00
Total Contribuciones SS:	241.062,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	386.312,06
PAMI:	105.357,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.803,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	507.473,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	179.108,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	179.108,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	89.554,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	89.554,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.053.578,34		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	4.702.800,33	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 2 de noviembre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**6.373.780,89**	
Rem. Imponible 1:	4.017.853,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.205.356,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.205.356,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.017.853,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.017.853,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.017.853,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.373.780,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.198.352,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	129.062,56	0,00
PAMI:	19.053,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 24.107,12	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.264,51	0,00
ANSSAL:	36.160,68	
Asigs. Familiares:	56.322,56	0,00
Total Contribuciones SS:	275.971,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	441.963,91
PAMI:	120.535,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	18.080,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	580.579,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	204.910,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	204.910,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	102.455,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	102.455,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.205.356,11	**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.:**	5.168.424,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 2 de noviembre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**5.945.119,99**	
Rem. Imponible 1:	3.664.956,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.099.486,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.099.486,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.664.956,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.664.956,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.664.956,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.945.119,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.092.483,12	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:	117.660,43	0,00
PAMI:	17.370,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 21.989,74	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.269,34	0,00
ANSSAL:	32.984,60	
Asigs. Familiares:	51.346,71	0,00
Total Contribuciones SS:	251.621,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	403.145,16
PAMI:	109.948,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.492,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	529.586,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	186.912,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	186.912,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	93.456,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	93.456,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:	1.099.486,80		**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.:**		4.845.633,19
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**		0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 2 de noviembre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**5.939.802,95**	
Rem. Imponible 1:	3.145.004,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	943.501,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	943.501,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.145.004,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.145.004,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.145.004,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.939.802,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	936.497,60	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:		100.860,79	0,00
PAMI:		14.890,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %)	18.870,03	0,00
Fondo Nac. de Empleo:		8.803,08	0,00
ANSSAL:		28.305,04	
Asigs. Familiares:		44.015,39	0,00
Total Contribuciones SS:		215.744,64	0,00
Contrib. RENATRE:		0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:		345.950,47
PAMI:		94.350,13
Aporte Adicional:	(0,00 %)	0,00
Aporte Diferencial:		0,00
ANSSAL:		14.152,52
Decreto 788/05:		0,00
Ap. personal Reg. esp.:		0,00
Excedentes:		0,00
Total Aportes SS:		454.453,12
Seg. Sepelio UATRE:		0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	160.395,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	160.395,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	80.197,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	80.197,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	943.501,28		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	4.996.301,67	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 2 de noviembre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**6.576.258,56**	
Rem. Imponible 1:	4.183.527,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.255.058,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.255.058,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.183.527,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.183.527,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.183.527,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.576.258,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.248.054,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	134.415,48	0,00
PAMI:	19.844,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 25.101,17	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.731,71	0,00
ANSSAL:	37.651,75	
Asigs. Familiares:	58.658,57	0,00
Total Contribuciones SS:	287.402,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	460.188,03
PAMI:	125.505,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	18.825,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	604.519,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	213.359,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	213.359,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	106.679,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	106.679,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.255.058,27		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	5.321.200,29	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 2 de noviembre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**5.712.444,03**	
Rem. Imponible 1:	3.490.699,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.047.209,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.047.209,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.490.699,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.490.699,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.490.699,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.712.444,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.040.206,10	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:		112.030,20	0,00
PAMI:		16.539,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %)	20.944,20	0,00
Fondo Nac. de Empleo:		9.777,94	0,00
ANSSAL:		31.416,29	
Asigs. Familiares:		48.889,69	0,00
Total Contribuciones SS:		239.597,60	0,00
Contrib. RENATRE:		0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:		383.976,92
PAMI:		104.720,98
Aporte Adicional:	(0,00 %)	0,00
Aporte Diferencial:		0,00
ANSSAL:		15.708,15
Decreto 788/05:		0,00
Ap. personal Reg. esp.:		0,00
Excedentes:		0,00
Total Aportes SS:		504.406,05
Seg. Sepelio UATRE:		0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	178.025,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	178.025,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	89.012,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	89.012,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:		30	**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:		1.047.209,78	**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.:**		4.665.234,25
Rectif. remuneración:		0,00	**Incremento Salarial:**		0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 2 de noviembre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **20-26517099-5**
Nombre y Apellido: **CESAR EDUARDO OVANDO RUIZ**

seleccionar CUIL: 20-26517099-5

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:	**1.573.257,23**	
Rem. Imponible 1:	1.035.248,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	310.574,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	310.574,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.035.248,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.035.248,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.035.248,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.573.257,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	303.570,85	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	32.694,58	0,00
PAMI:	4.826,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 6.211,49	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.853,57	0,00
ANSSAL:	9.317,24	
Asigs. Familiares:	14.267,83	0,00
Total Contribuciones SS:	70.171,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	113.877,33
PAMI:	31.057,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.658,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	149.593,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	52.797,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.797,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.398,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.398,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	310.574,53		**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.:**	1.262.682,70	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 2 de noviembre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**5.173.978,87**	
Rem. Imponible 1:	3.019.267,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	905.780,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	905.780,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.019.267,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.019.267,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.019.267,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.173.978,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	898.776,53	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	96.798,23	0,00
PAMI:	14.290,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 18.115,60	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.448,50	0,00
ANSSAL:	27.173,41	
Asigs. Familiares:	42.242,50	0,00
Total Contribuciones SS:	207.068,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	332.119,41
PAMI:	90.578,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.586,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	436.284,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	153.982,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	153.982,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	76.991,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	76.991,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	905.780,21		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	4.268.198,66	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 2 de noviembre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**7.724.686,78**	
Rem. Imponible 1:	2.175.669,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	652.700,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	652.700,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.175.669,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.175.669,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.175.669,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.724.686,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	645.697,11	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

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

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	652.700,79			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	7.071.985,99
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 2 de noviembre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**6.761.531,56**	
Rem. Imponible 1:	4.296.766,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.289.029,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.289.029,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.296.766,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.296.766,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.296.766,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.761.531,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.282.026,22	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:	138.074,22	0,00
PAMI:	20.384,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 25.780,60	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.051,05	0,00
ANSSAL:	38.670,90	
Asigs. Familiares:	60.255,23	0,00
Total Contribuciones SS:	295.216,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	472.644,30
PAMI:	128.902,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	19.335,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	620.882,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	219.135,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	219.135,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	109.567,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	109.567,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.289.029,90		**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.:**	5.472.501,66	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				miércoles, 21 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**5.748.185,14**	
Rem. Imponible 1:	3.485.924,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.045.777,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.045.777,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.485.924,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.485.924,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.485.924,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.748.185,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.038.773,76	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	111.875,93	0,00
PAMI:	16.516,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 20.915,55	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.764,47	0,00
ANSSAL:	31.373,32	
Asigs. Familiares:	48.822,37	0,00
Total Contribuciones SS:	239.268,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	383.451,73
PAMI:	104.577,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.686,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	503.716,13
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:	177.782,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	177.782,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	88.891,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	88.891,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.045.777,44		**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.:**	4.702.407,70	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 2 de noviembre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**5.243.732,23**	
Rem. Imponible 1:	3.082.679,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	924.803,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	924.803,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.082.679,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.082.679,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.082.679,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.243.732,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	917.800,16	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:	98.847,08	0,00
PAMI:	14.593,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 18.496,08	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.627,32	0,00
ANSSAL:	27.744,12	
Asigs. Familiares:	43.136,61	0,00
Total Contribuciones SS:	211.444,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	339.094,74
PAMI:	92.480,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.872,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	445.447,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	157.216,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	157.216,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	78.608,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	78.608,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	924.803,84			**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.:**	4.318.928,39
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 2 de noviembre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**5.457.656,26**	
Rem. Imponible 1:	3.295.710,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	988.713,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	988.713,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.295.710,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.295.710,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.295.710,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.457.656,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	981.709,40	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	105.730,10	0,00
PAMI:	15.609,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 19.774,26	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.228,07	0,00
ANSSAL:	29.661,39	
Asigs. Familiares:	46.140,34	0,00
Total Contribuciones SS:	226.143,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	362.528,13
PAMI:	98.871,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.830,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	476.230,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	168.081,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	168.081,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	84.040,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	84.040,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	988.713,08			**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.:**	4.468.943,18
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 2 de noviembre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**8.611.829,76**	
Rem. Imponible 1:	3.049.204,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	914.761,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	914.761,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.049.204,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.049.204,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.049.204,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	8.611.829,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	907.757,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

		Determinadas	Compensables
Previsional:		97.765,50	0,00
PAMI:		14.433,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %)	18.295,23	0,00
Fondo Nac. de Empleo:		8.532,92	0,00
ANSSAL:		27.442,84	
Asigs. Familiares:		42.664,61	0,00
Total Contribuciones SS:		209.134,45	0,00
Contrib. RENATRE:		0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:		335.412,49
PAMI:		91.476,13
Aporte Adicional:	(0,00 %)	0,00
Aporte Diferencial:		0,00
ANSSAL:		13.721,42
Decreto 788/05:		0,00
Ap. personal Reg. esp.:		0,00
Excedentes:		0,00
Total Aportes SS:		440.610,04
Seg. Sepelio UATRE:		0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	155.509,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	155.509,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	77.754,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	77.754,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	914.761,34		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	7.697.068,42	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-67376632-9	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	H F COMUNICACIONES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				lunes, 2 de noviembre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**5.375.608,14**	
Rem. Imponible 1:	3.147.218,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	944.165,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	944.165,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.147.218,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.147.218,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.147.218,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.375.608,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	937.161,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	100.932,33	0,00
PAMI:	14.900,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 18.883,31	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.809,32	0,00
ANSSAL:	28.324,96	
Asigs. Familiares:	44.046,61	0,00
Total Contribuciones SS:	215.897,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	346.194,01
PAMI:	94.416,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.162,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	454.773,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	160.508,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	160.508,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	80.254,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	80.254,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	944.165,49			**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.:**	4.431.442,65
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00