C. A. de Buenos Aires, 10/27/2025

LISTADO DE PERSONAL ACTUALIZADO

(D.D.J.J. de la Nómina del Empleador presentada ante la A.F.I.P.)

El presente listado representa al personal asegurado en PLUS A.R.T. y que desempeña tareas en el/los establecimiento/s declarados por el empleador, quien se encuentra asociado bajo el número de contrato indicado a continuación:

Nro. de Poliza: **5428056**
Nro. de C.U.I.T. **33-71059478-9**
Razón Social: **UADEL S.R.L.**

Vigencia desde: **6/10/2025**
Vigencia hasta: **6/30/2026**

Apellido/s y Nombre/s	Nro. de C.U.I.L.
GUAJARDO ALAN	20427081053
DIAZ NANCY BEATRIZ	27184989935
GARATE GIMENEZ DEDICACION	20958917288
LLAMONAO SEABASTIAN ALEJANDRO	20363530487
PICUNTUREO MARIO ENRIQUE	20263490402
PORTIÑO ARIEL HERNAN	20240787106
VIDELA GERARDO ARCANGEL	20220275184

Nota

Los registros volcados en el presente reporte, corresponden a la información que obra en poder de la A.R.T. y que guardan relación con la información suministrada por la A.F.I.P. en forma mensual, después de procesar las DDJJ que presentan los empleadores ante el organismo de control y recaudación mencionado.
La veracidad del mismo se ajustará a las D.D.J.J. de los empleadores y al manejo que la A.F.I.P. dispone sobre las mismas.

PROF ART es una marca registrada de Productores de Frutas Argentinas Cooperativa de Seguros Limitada CUIT 30500059180

CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN

ART 0014-0 - C.U.I.T. 30-50005918-0

POLIZA
5428056

UADEL S.R.L.
MAIPU 464 7 A - CAPITAL FEDERAL, CP: 1006

C.U.I.T. 33-71059478-9

VIGENCIA
DESDE 10/06/2025
HASTA 30/06/2026

FECHA
Buenos Aires, 27 de octubre de 2025

Prof A.R.T. renuncia de forma expresa a iniciar toda acción de repetición o de regreso contra INC S.A de ahora en más denominado el **"COMITENTE"**, sus funcionarios, empleados u obreros, bien sea funcionarios, empleados u obreros, bien sea con fundamento en el **Artículo 39.5** de la **Ley 24557** o en cualquier otra norma jurídica con motivo de las prestaciones en especies o dinerarias que se vea obligada a otorgar al personal dependiente o ex dependientes de la empresa afiliada a la A.R.T., quien mantiene la afiliación vigente con esta Aseguradora, alcanzados por la cobertura del Contrato por accidentes de trabajo o enfermedades profesionales sufridos o contraídos por el hecho o en ocasión del trabajo o en el trayecto entre el domicilio del trabajador y el lugar de trabajo.

Prof A.R.T., se obliga a comunicar al **"COMITENTE"** y en forma fehaciente, los incumplimientos al Contrato que incurra el afiliado y especialmente la falta de pago en término del mismo, **dentro de los diez días de verificados**. Para tal fin, el **"COMITENTE"** deberá informar en forma fehaciente a la Aseguradora, el domicilio para efectuar la comunicación mencionada, **en el plazo de 48 horas.**

Esta Cláusula de No Repetición cesará en sus efectos si el **"COMITENTE"** a favor de quien se emite, no cumple estrictamente con las medidas de Prevención de Higiene y Seguridad en el Trabajo, o de cualquier manera infringe la Ley Nro. 19587; su Decreto Reglamentario y la legislación vigente que sobre el particular han dictado los organismos correspondientes en su ámbito de competencia.

En los casos de alquiler de máquinas y/o herramientas por parte del **"COMITENTE"** para ser utilizadas por la empresa afiliada a esta A.R.T., la presente cláusula cesará en sus efectos si el accidente producido fuera causado por malas condiciones en los elementos arrendados y/o la falta de mantenimiento y/o la falta de habilitación por los organismos correspondientes y/o por alteraciones ocasionadas a las condiciones originales por parte del **"COMITENTE".**

La validez de la presente será de noventa (90) días o hasta la Renovación del Contrato cuando ésta sea menor al período indicado.

Productores de Frutas Argentinas Coop. de Seg. Ltda.

Pereyra, Sebastián Gonzalo

PROF ART es una marca registrada de Productores de Frutas Argentinas Cooperativa de Seguros Limitada CUIT 30500059180

CUIT:	33-71059478-9	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	UADEL S.R.L.				martes, 25 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-18498993-5**
Nombre y Apellido: **NANCY BEATRIZ DIAZ**

seleccionar CUIL: 27-18498993-5

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:	59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.987.106,03**	
Rem. Imponible 1:	1.867.106,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.867.106,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.867.106,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.867.106,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.867.106,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.867.106,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.907.106,03	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:	201.087,32	0,00
PAMI:	29.686,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.550,80	0,00
ANSSAL:	16.803,95	
Asigs. Familiares:	87.753,98	0,00
Total Contribuciones SS:	352.883,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	205.381,66
PAMI:	56.013,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.401,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	269.796,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	95.222,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	95.222,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	47.611,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	47.611,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.051.216,05		**Adicionales:**	220.229,54	
Cant. horas extra:	25		**Importe Horas Extra:**	256.478,50	
Plus zona desfavorable:	205.182,80		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	133.999,14
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	120.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-71059478-9	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	UADEL S.R.L.				martes, 25 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **20-95891728-8**
Nombre y Apellido: **DEDICACION GARATE GIMENEZ**

seleccionar CUIL: 20-95891728-8

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:	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:	59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.901.109,35**	
Rem. Imponible 1:	1.781.109,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.781.109,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.781.109,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.781.109,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.781.109,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.781.109,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.821.109,35	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:	191.825,48	0,00
PAMI:	28.319,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.742,43	0,00
ANSSAL:	16.029,98	
Asigs. Familiares:	83.712,14	0,00
Total Contribuciones SS:	336.629,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	195.922,03
PAMI:	53.433,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.014,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	257.370,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	90.836,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	90.836,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	45.418,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	45.418,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	851.759,94	**Adicionales:**	41.036,56
Cant. horas extra:	25	**Importe Horas Extra:**	256.478,50
Plus zona desfavorable:	205.182,80	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	340.623,19	**Premios:**	86.028,36
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	120.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-71059478-9	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	UADEL S.R.L.				martes, 25 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **20-42708105-3**
Nombre y Apellido: **ALAN NICOLAS GUAJARDO**

seleccionar CUIL: 20-42708105-3

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:	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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.319.851,89**	
Rem. Imponible 1:	877.512,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	877.512,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	877.512,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.009.551,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	877.512,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.009.551,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.319.851,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	870.509,21	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:	93.753,84	0,00
PAMI:	13.841,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.182,79	0,00
ANSSAL:	9.085,97	
Asigs. Familiares:	40.913,93	0,00
Total Contribuciones SS:	165.777,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	96.526,42
PAMI:	26.325,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.542,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	127.394,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	51.487,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.487,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.743,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.743,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	338.086,00	**Adicionales:**	219.323,45
Cant. horas extra:	32	**Importe Horas Extra:**	234.003,44
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	86.100,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	442.339,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-71059478-9	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	UADEL S.R.L.				martes, 25 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **20-36353048-7**
Nombre y Apellido: **LLAMONAO SEBASTIAN ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-36353048-7

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:	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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.898.196,22**	
Rem. Imponible 1:	1.778.196,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.778.196,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.778.196,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.778.196,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.778.196,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.778.196,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.818.196,22	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:	191.511,73	0,00
PAMI:	28.273,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.715,04	0,00
ANSSAL:	16.003,77	
Asigs. Familiares:	83.575,22	0,00
Total Contribuciones SS:	336.079,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	195.601,58
PAMI:	53.345,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.001,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	256.949,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	90.688,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	90.688,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	45.344,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	45.344,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.025.914,00		**Adicionales:**	82.073,12	
Cant. horas extra:	32		**Importe Horas Extra:**	328.292,48	
Plus zona desfavorable:	205.182,80		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	136.733,82
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	120.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-71059478-9	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	UADEL S.R.L.				martes, 25 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-92871031-4**
Nombre y Apellido: **GLADYS MABEL MARIN CUMINAO**

seleccionar CUIL: 27-92871031-4

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:	13 - Licencia sin goce de haberes
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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**0,00**	
Rem. Imponible 1:	0,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	0,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	0,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	0,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	0,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	0,00	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:	0,00	0,00
PAMI:	0,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	0,00	0,00
ANSSAL:	0,00	
Asigs. Familiares:	0,00	0,00
Total Contribuciones SS:	0,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

Código de Obra Social:	001201 - O.S.PARA EL PERSONAL DEL MINISTERIO DE ECONOMIA Y OBRAS PUBLI...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	1
Sueldo:	0,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT:	33-71059478-9	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	UADEL S.R.L.				martes, 25 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **20-26349040-2**
Nombre y Apellido: **PICUNTUREO MARIO ENRIQUE**

seleccionar CUIL: 20-26349040-2

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:	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:	59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.698.149,14**	
Rem. Imponible 1:	1.578.149,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.578.149,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.578.149,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.578.149,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.578.149,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.578.149,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.618.149,14	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:	169.966,66	0,00
PAMI:	25.092,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.834,60	0,00
ANSSAL:	14.203,34	
Asigs. Familiares:	74.173,01	0,00
Total Contribuciones SS:	298.270,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	173.596,41
PAMI:	47.344,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.101,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	228.042,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	104306 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD CERVECERA Y AFINES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	80.485,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	80.485,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	40.242,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	40.242,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.025.914,00		**Adicionales:**	225.701,08	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	205.182,80		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	121.351,26
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	120.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-71059478-9	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	UADEL S.R.L.				martes, 25 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **20-24078710-6**
Nombre y Apellido: **ARIEL HERNAN PORTIÑO**

seleccionar CUIL: 20-24078710-6

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:	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:	59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.991.322,44**	
Rem. Imponible 1:	1.871.322,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.871.322,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.871.322,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.871.322,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.871.322,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.871.322,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.911.322,44	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:	201.541,43	0,00
PAMI:	29.754,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.590,43	0,00
ANSSAL:	16.841,90	
Asigs. Familiares:	87.952,15	0,00
Total Contribuciones SS:	353.679,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	205.845,47
PAMI:	56.139,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.420,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	270.406,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	95.437,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	95.437,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	47.718,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	47.718,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	547.154,13		**Adicionales:**	103.959,29	
Cant. horas extra:	18		**Importe Horas Extra:**	184.664,52	
Plus zona desfavorable:	205.182,80		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	758.804,33	**Premios:**	71.557,37
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	120.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-71059478-9	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	UADEL S.R.L.				martes, 25 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **20-22027518-4**
Nombre y Apellido: **GERARDO ARCANGEL VIDELA**

seleccionar CUIL: 20-22027518-4

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:	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:	59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.053.788,39**	
Rem. Imponible 1:	1.933.788,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.933.788,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.933.788,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.933.788,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.933.788,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.933.788,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.973.788,39	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:	208.269,01	0,00
PAMI:	30.747,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.177,61	0,00
ANSSAL:	17.404,10	
Asigs. Familiares:	90.888,05	0,00
Total Contribuciones SS:	365.486,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	212.716,72
PAMI:	58.013,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.702,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	279.432,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	98.623,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	98.623,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	49.311,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	49.311,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.025.914,00		**Adicionales:**	215.441,94	
Cant. horas extra:	33		**Importe Horas Extra:**	338.551,62	
Plus zona desfavorable:	205.182,80		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	148.698,03
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	120.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00