CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. jueves, 13 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-26114733-6**
Nombre y Apellido: **ADRIAN CRISTIAN AMARILLA**

seleccionar CUIL: 20-26114733-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 02
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

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: 34 - Formosa - Ciudad de Formosa
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.533.709,95**	
Rem. Imponible 1:	1.480.492,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.480.492,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.480.492,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.533.709,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.480.492,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.533.709,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.533.709,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.473.488,57	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:	181.975,84	0,00
PAMI:	23.133,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.913,68	0,00
ANSSAL:	13.803,39	
Asigs. Familiares:	79.568,38	0,00
Total Contribuciones SS:	314.395,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	162.854,15
PAMI:	44.414,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.916,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	214.185,61
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:	78.219,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	78.219,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.194,60
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.194,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	20
	01 - Activo	/	27
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.077.629,54	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	402.862,71	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	53.217,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. jueves, 13 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-23131925-6**
Nombre y Apellido: **ALFREDO GABRIEL ALARCON**

seleccionar CUIL: 20-23131925-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 01
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.750.455,26**	
Rem. Imponible 1:	1.230.433,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.230.433,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.230.433,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.230.433,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.230.433,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.230.433,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.750.455,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.223.430,11	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:	151.093,62	0,00
PAMI:	19.207,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 24.608,68	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.213,05	0,00
ANSSAL:	11.073,90	
Asigs. Familiares:	66.065,23	0,00
Total Contribuciones SS:	285.262,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	135.347,72
PAMI:	36.913,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.536,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	177.797,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 902900 - OMINT SOCIEDAD ANONIMA DE SERVICIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	62.752,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.752,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.376,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.376,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.230.433,79	**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.:**	520.021,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. jueves, 13 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-24203785-6**
Nombre y Apellido: **ANGEL CLEMENTE ROJAS**

seleccionar CUIL: 20-24203785-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 01
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.359.939,01**	
Rem. Imponible 1:	1.772.088,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.772.088,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.772.088,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.772.088,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.772.088,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.772.088,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.359.938,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.765.084,74	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:	217.987,97	0,00
PAMI:	27.711,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 35.441,77	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.062,92	0,00
ANSSAL:	15.948,80	
Asigs. Familiares:	95.314,58	0,00
Total Contribuciones SS:	411.467,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	194.929,73
PAMI:	53.162,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.974,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	256.066,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 902801 - APRES SOCIEDAD ANONIMA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	90.376,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	90.376,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	45.188,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	45.188,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.515.686,39	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	25	**Importe Horas Extra:**	256.402,03
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.:**	587.850,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. jueves, 13 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **27-34434818-4**
Nombre y Apellido: **ANTONIETA GARCIA CORTES**

seleccionar CUIL: 27-34434818-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

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:	**1.446.105,99**	
Rem. Imponible 1:	1.398.122,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.398.122,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.398.122,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.446.105,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.398.122,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.446.105,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.446.105,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.391.119,07	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:	171.803,21	0,00
PAMI:	21.840,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.024,09	0,00
ANSSAL:	13.014,95	
Asigs. Familiares:	75.120,43	0,00
Total Contribuciones SS:	296.803,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	153.793,50
PAMI:	41.943,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.522,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	202.259,66
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:	73.751,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	73.751,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.960,70
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.960,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.398.122,75	**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.:**	47.983,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. jueves, 13 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **27-18303089-8**
Nombre y Apellido: **BEYREUTHER ADRIANA NOEMI**

seleccionar CUIL: 27-18303089-8

Datos de generales:

Cónyuge: Si
Hijos: 01
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

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:	**1.630.570,37**	
Rem. Imponible 1:	1.575.171,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.575.171,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.575.171,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.630.570,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.575.171,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.630.570,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.630.570,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.568.167,84	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:	193.668,73	0,00
PAMI:	24.620,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.936,21	0,00
ANSSAL:	14.675,13	
Asigs. Familiares:	84.681,06	0,00
Total Contribuciones SS:	334.581,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	173.268,87
PAMI:	47.255,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.352,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	227.876,59
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:	83.159,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	83.159,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	41.664,54
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	41.664,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.575.171,52	**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.:**	55.398,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. jueves, 13 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-30330178-0**
Nombre y Apellido: **CARLOS MAURICIO CORDOBA**

seleccionar CUIL: 20-30330178-0

Datos de generales:

Cónyuge: Si
Hijos: 03
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

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: 18 - Córdoba - Gran Córdoba
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.923.285,09**	
Rem. Imponible 1:	1.456.530,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.456.530,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.456.530,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.456.530,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.456.530,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.456.530,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.923.285,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.449.526,74	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:	179.016,55	0,00
PAMI:	22.757,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 29.130,61	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.654,89	0,00
ANSSAL:	13.108,77	
Asigs. Familiares:	78.274,44	0,00
Total Contribuciones SS:	337.942,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	160.218,35
PAMI:	43.695,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.554,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	210.468,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	74.283,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.283,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.141,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.141,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.421.522,91	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	35.007,51
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.:**	466.754,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. jueves, 13 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-28098461-3**
Nombre y Apellido: **CESAR LEONARDO FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 20-28098461-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 03
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.910.898,37**	
Rem. Imponible 1:	1.368.266,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.368.266,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.368.266,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.368.266,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.368.266,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.368.266,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.910.897,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.361.263,18	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:	168.116,00	0,00
PAMI:	21.371,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 27.365,34	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.701,64	0,00
ANSSAL:	12.314,40	
Asigs. Familiares:	73.508,21	0,00
Total Contribuciones SS:	317.377,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	150.509,35
PAMI:	41.048,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.157,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	197.714,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 901501 - MEDICINA PREPAGA HOMINIS S.A.
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	69.781,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	69.781,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.890,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.890,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.368.266,86	**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.:**	542.631,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. jueves, 13 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-25223838-8**
Nombre y Apellido: **CLAUDIO ROBERTO DE DIEGO**

seleccionar CUIL: 20-25223838-8

Datos de generales:

Cónyuge: Si
Hijos: 02
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.932.122,27**	
Rem. Imponible 1:	1.376.461,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.376.461,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.376.461,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.376.461,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.376.461,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.376.461,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.932.122,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.369.458,05	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	169.128,07	0,00
PAMI:	21.500,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.790,15	0,00
ANSSAL:	12.388,16	
Asigs. Familiares:	73.950,73	0,00
Total Contribuciones SS:	291.757,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	151.410,79
PAMI:	41.293,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.194,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	198.898,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 105804 - O.S.DE CHOFERES DE CAMIONES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	70.199,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	70.199,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.099,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.099,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.261.384,52	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	115.077,21
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.:**	555.660,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. jueves, 13 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-26058182-2**
Nombre y Apellido: **DAMIAN ALBERTO IGLESIAS**

seleccionar CUIL: 20-26058182-2

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos:	01		
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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.825.235,28**	
Rem. Imponible 1:	1.762.014,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.762.014,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.762.014,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.762.014,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.762.014,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.762.014,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.825.234,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.755.010,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	216.743,81	0,00
PAMI:	27.553,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.954,11	0,00
ANSSAL:	15.858,13	
Asigs. Familiares:	94.770,57	0,00
Total Contribuciones SS:	373.880,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	193.821,57
PAMI:	52.860,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.929,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	254.611,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112004 - O.S.DEL PERSONAL SUPERIOR DE MERCEDES BENZ ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	89.862,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.862,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.931,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.931,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.551.693,01	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	210.321,28
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.:**	63.220,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. jueves, 13 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-28061004-7**
Nombre y Apellido: **DANIEL ANTONIO SANDOVAL**

seleccionar CUIL: 20-28061004-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 03
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.813.693,65**	
Rem. Imponible 1:	1.338.891,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.338.891,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.338.891,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.338.891,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.338.891,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.338.891,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.813.693,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.331.887,79	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	164.488,14	0,00
PAMI:	20.910,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 26.777,83	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.384,39	0,00
ANSSAL:	12.050,02	
Asigs. Familiares:	71.921,94	0,00
Total Contribuciones SS:	310.532,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	147.278,06
PAMI:	40.166,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.025,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	193.469,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003900 - OBRA SOCIAL TÉCNICOS DE VUELO LINEAS AEREAS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	68.283,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	68.283,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.141,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.141,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.338.891,47	**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.:**	474.802,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. jueves, 13 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-31884771-2**
Nombre y Apellido: **DANIEL LEANDRO MORALES**

seleccionar CUIL: 20-31884771-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.347.882,60**	
Rem. Imponible 1:	1.298.529,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.298.529,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.298.529,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.347.881,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.298.529,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.347.881,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.347.881,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.291.525,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	159.503,42	0,00
PAMI:	20.276,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.948,48	0,00
ANSSAL:	12.130,94	
Asigs. Familiares:	69.742,39	0,00
Total Contribuciones SS:	275.602,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	142.838,23
PAMI:	38.955,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.080,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	187.874,58
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:	68.741,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	68.741,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.455,98
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.455,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.298.529,36	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.353,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. jueves, 13 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-31135934-8**
Nombre y Apellido: **DAVID SANTOS JUAREZ**

seleccionar CUIL: 20-31135934-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 01
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.104.631,44**	
Rem. Imponible 1:	1.504.518,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.504.518,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.504.518,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.504.518,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.504.518,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.504.518,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.104.631,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.497.514,64	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:	184.943,06	0,00
PAMI:	23.510,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.173,16	0,00
ANSSAL:	13.540,66	
Asigs. Familiares:	80.865,79	0,00
Total Contribuciones SS:	319.033,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	165.497,02
PAMI:	45.135,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.770,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	217.402,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 901501 - MEDICINA PREPAGA HOMINIS S.A.
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	76.730,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	76.730,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	38.365,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	38.365,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.296.698,30	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	21	**Importe Horas Extra:**	207.820,02
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.:**	600.113,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. jueves, 13 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **27-26587803-8**
Nombre y Apellido: **DE SINGLAU ANALIA RAQUEL**

seleccionar CUIL: 27-26587803-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

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:	**1.529.612,93**	
Rem. Imponible 1:	1.475.523,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.475.523,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.475.523,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.529.612,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.475.523,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.529.612,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.529.612,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.468.519,35	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	181.362,14	0,00
PAMI:	23.055,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.860,01	0,00
ANSSAL:	13.766,52	
Asigs. Familiares:	79.300,04	0,00
Total Contribuciones SS:	313.344,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	162.307,53
PAMI:	44.265,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.898,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	213.471,48
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:	78.010,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	78.010,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.090,13
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.090,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.475.523,03	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	54.089,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. jueves, 13 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **23-27666938-9**
Nombre y Apellido: **DIEGO RAMON CUBILLAS**

seleccionar CUIL: 23-27666938-9

Datos de generales:

Cónyuge: Si
Hijos: 01
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.435.905,23**	
Rem. Imponible 1:	1.383.574,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.383.574,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.383.574,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.435.904,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.383.574,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.435.904,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.435.904,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.376.571,25	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:	170.006,55	0,00
PAMI:	21.612,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.866,97	0,00
ANSSAL:	12.923,14	
Asigs. Familiares:	74.334,85	0,00
Total Contribuciones SS:	293.743,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	152.193,24
PAMI:	41.507,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.476,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	200.177,06
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:	73.231,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	73.231,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.700,56
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.700,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.383.574,93	**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.:**	52.330,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. jueves, 13 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-31049904-9**
Nombre y Apellido: **EDUARDO WALTER AYALA**

seleccionar CUIL: 20-31049904-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.036.492,03**	
Rem. Imponible 1:	1.471.251,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.471.251,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.471.251,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.471.251,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.471.251,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.471.251,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.036.491,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.464.247,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	180.834,58	0,00
PAMI:	22.988,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 29.425,03	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.813,87	0,00
ANSSAL:	13.241,26	
Asigs. Familiares:	79.069,37	0,00
Total Contribuciones SS:	341.372,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	161.837,64
PAMI:	44.137,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.620,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	212.595,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003900 - OBRA SOCIAL TÉCNICOS DE VUELO LINEAS AEREAS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	75.033,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	75.033,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.516,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.516,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.378.078,87	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	9	**Importe Horas Extra:**	93.172,42
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.:**	565.240,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. jueves, 13 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-25474238-5**
Nombre y Apellido: **EMILIANO RICARDO GOMEZ**

seleccionar CUIL: 20-25474238-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

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:	**1.548.345,69**	
Rem. Imponible 1:	1.496.000,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.496.000,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.496.000,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.496.000,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.496.000,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.496.000,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.548.345,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.488.996,63	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:	183.891,08	0,00
PAMI:	23.377,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.081,16	0,00
ANSSAL:	13.464,00	
Asigs. Familiares:	80.405,82	0,00
Total Contribuciones SS:	317.219,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	164.560,03
PAMI:	44.880,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.732,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	216.172,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 902900 - OMINT SOCIEDAD ANONIMA DE SERVICIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	76.296,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	76.296,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	38.148,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	38.148,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.496.000,31	**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.:**	52.345,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. jueves, 13 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-23499427-2**
Nombre y Apellido: **FABIAN EDUARDO VICENTE**

seleccionar CUIL: 20-23499427-2

Datos de generales:

Cónyuge: Si
Hijos: 03
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 12 - Licencia por vacaciones
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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.978.434,95**	
Rem. Imponible 1:	1.503.632,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.503.632,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.503.632,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.503.632,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.503.632,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.503.632,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.978.434,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.496.628,65	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:	184.833,64	0,00
PAMI:	23.497,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 30.072,65	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.163,59	0,00
ANSSAL:	13.532,69	
Asigs. Familiares:	80.817,95	0,00
Total Contribuciones SS:	348.917,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	165.399,56
PAMI:	45.108,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.766,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	217.274,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 105804 - O.S.DE CHOFERES DE CAMIONES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	76.685,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	76.685,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	38.342,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	38.342,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	27
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.236.813,21	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	266.819,12	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	474.802,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. jueves, 13 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-25314231-7**
Nombre y Apellido: **FARABELLO DIEGO MARTIN**

seleccionar CUIL: 20-25314231-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.400.694,96**	
Rem. Imponible 1:	1.349.362,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.349.362,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.349.362,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.349.362,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.349.362,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.349.362,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.400.694,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.342.358,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	165.781,30	0,00
PAMI:	21.075,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.497,47	0,00
ANSSAL:	12.144,26	
Asigs. Familiares:	72.487,37	0,00
Total Contribuciones SS:	285.985,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	148.429,86
PAMI:	40.480,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.072,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	194.982,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 101604 - O.S.DEL PERSONAL DEL AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	68.817,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	68.817,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.408,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.408,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.349.362,36	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	51.332,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. jueves, 13 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-31574791-1**
Nombre y Apellido: **FERNANDO MIGUEL QUINTANA**

seleccionar CUIL: 20-31574791-1

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 01
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.689.749,59**	
Rem. Imponible 1:	1.214.946,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.214.946,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.214.946,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.214.946,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.214.946,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.214.946,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.689.749,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.207.943,21	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:	149.180,99	0,00
PAMI:	18.964,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.045,79	0,00
ANSSAL:	10.934,52	
Asigs. Familiares:	65.228,93	0,00
Total Contribuciones SS:	257.354,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	133.644,16
PAMI:	36.448,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.467,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	175.559,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 902801 - APRES SOCIEDAD ANONIMA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	61.962,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.962,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.981,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.981,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.214.946,89	**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.:**	474.802,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. jueves, 13 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-31700572-6**
Nombre y Apellido: **GASTON LEONARDO GODOY**

seleccionar CUIL: 20-31700572-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 01
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.008.787,32**	
Rem. Imponible 1:	1.420.936,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.420.936,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.420.936,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.420.936,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.420.936,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.420.936,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.008.786,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.413.932,67	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:	174.620,68	0,00
PAMI:	22.198,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.270,47	0,00
ANSSAL:	12.788,43	
Asigs. Familiares:	76.352,36	0,00
Total Contribuciones SS:	301.230,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	156.303,00
PAMI:	42.628,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.394,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	205.325,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 902801 - APRES SOCIEDAD ANONIMA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	72.467,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	72.467,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.233,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.233,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.303.961,47	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	11	**Importe Horas Extra:**	116.974,88
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.:**	587.850,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. jueves, 13 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-27023091-2**
Nombre y Apellido: **GOMEZ CELESTINO**

seleccionar CUIL: 20-27023091-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 02
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.813.729,33**	
Rem. Imponible 1:	1.338.927,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.338.927,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.338.927,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.338.927,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.338.927,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.338.927,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.813.729,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.331.923,46	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	164.492,55	0,00
PAMI:	20.911,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 26.778,54	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.384,77	0,00
ANSSAL:	12.050,34	
Asigs. Familiares:	71.923,87	0,00
Total Contribuciones SS:	310.541,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	147.281,99
PAMI:	40.167,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.025,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	193.474,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 105804 - O.S.DE CHOFERES DE CAMIONES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	68.285,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	68.285,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.142,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.142,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.338.927,14	**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.:**	474.802,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. jueves, 13 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-24871280-6**
Nombre y Apellido: **GUSTAVO ADRIAN SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 20-24871280-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 02
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

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:	**1.570.548,26**	
Rem. Imponible 1:	1.516.893,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.516.893,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.516.893,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.570.547,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.516.893,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.570.547,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.570.547,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.509.890,19	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	186.471,44	0,00
PAMI:	23.705,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.306,81	0,00
ANSSAL:	14.134,93	
Asigs. Familiares:	81.534,07	0,00
Total Contribuciones SS:	322.152,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	166.858,33
PAMI:	45.506,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.082,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	219.447,61
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:	80.097,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	80.097,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	40.133,96
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	40.133,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.516.893,87	**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.:**	53.654,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. jueves, 13 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-26616766-1**
Nombre y Apellido: **GUSTAVO GUILLERMO AMENGUAL**

seleccionar CUIL: 20-26616766-1

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.275.473,94**	
Rem. Imponible 1:	1.228.718,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.228.718,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.228.718,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.228.718,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.228.718,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.228.718,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.275.473,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.221.714,58	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:	150.881,75	0,00
PAMI:	19.180,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.194,52	0,00
ANSSAL:	11.058,46	
Asigs. Familiares:	65.972,59	0,00
Total Contribuciones SS:	260.288,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	135.159,01
PAMI:	36.861,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.529,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	177.549,79
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:	62.664,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.664,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.332,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.332,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.228.718,26	**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.:**	46.755,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. jueves, 13 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-29647328-7**
Nombre y Apellido: **GUTIERREZ DANIEL ADRIAN**

seleccionar CUIL: 20-29647328-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.696.156,25**	
Rem. Imponible 1:	1.229.401,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.229.401,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.229.401,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.229.401,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.229.401,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.229.401,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.696.155,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.222.397,48	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:	150.966,09	0,00
PAMI:	19.191,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.201,89	0,00
ANSSAL:	11.064,61	
Asigs. Familiares:	66.009,46	0,00
Total Contribuciones SS:	260.433,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	135.234,13
PAMI:	36.882,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.532,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	177.648,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003900 - OBRA SOCIAL TÉCNICOS DE VUELO LINEAS AEREAS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	62.699,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.699,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.349,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.349,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.229.401,16	**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.:**	466.755,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. jueves, 13 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-24179687-7**
Nombre y Apellido: **JORGE HERNAN JESUS BARDIN**

seleccionar CUIL: 20-24179687-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos: 04
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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.123.980,99**	
Rem. Imponible 1:	1.513.520,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.513.520,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.513.520,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.513.520,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.513.520,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.513.520,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.123.980,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.506.517,26	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	186.054,88	0,00
PAMI:	23.652,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 30.270,42	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.270,39	0,00
ANSSAL:	13.621,69	
Asigs. Familiares:	81.351,93	0,00
Total Contribuciones SS:	351.221,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	166.487,30
PAMI:	45.405,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.810,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	218.703,77
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:	77.189,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	77.189,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	38.594,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	38.594,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.389.205,63	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	124.315,31
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.:**	610.460,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. jueves, 13 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-33009716-8**
Nombre y Apellido: **JORGE LUIS CORIA**

seleccionar CUIL: 20-33009716-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

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:	**1.420.653,21**	
Rem. Imponible 1:	1.372.669,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.372.669,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.372.669,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.372.669,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.372.669,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.372.669,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.420.652,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.365.666,29	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	168.659,79	0,00
PAMI:	21.440,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.749,20	0,00
ANSSAL:	12.354,03	
Asigs. Familiares:	73.745,98	0,00
Total Contribuciones SS:	290.949,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	150.993,70
PAMI:	41.180,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.177,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	198.350,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 902801 - APRES SOCIEDAD ANONIMA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	70.006,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	70.006,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.003,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.003,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.372.669,97	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.983,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. jueves, 13 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-29535279-6**
Nombre y Apellido: **JORGE OMAR PERAZZO**

seleccionar CUIL: 20-29535279-6

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos:	02		
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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.247.854,74**	
Rem. Imponible 1:	1.660.003,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.660.003,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.660.003,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.660.003,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.660.003,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.660.003,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.247.853,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.652.999,81	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:	204.145,48	0,00
PAMI:	25.952,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 33.200,07	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.852,40	0,00
ANSSAL:	14.940,03	
Asigs. Familiares:	89.261,99	0,00
Total Contribuciones SS:	385.352,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	182.600,38
PAMI:	49.800,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.470,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	239.870,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	105804 - O.S.DE CHOFERES DE CAMIONES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	84.660,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	84.660,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.330,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.330,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.430.526,54	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	22	**Importe Horas Extra:**	229.476,95
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.:**	587.851,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. jueves, 13 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-37381124-7**
Nombre y Apellido: **JUAN IGNACIO DIAZ FRANCES**

seleccionar CUIL: 20-37381124-7

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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:	**1.433.868,72**	
Rem. Imponible 1:	1.386.321,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.386.321,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.386.321,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.433.868,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.386.321,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.433.868,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.433.868,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.379.317,58	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:	170.345,72	0,00
PAMI:	21.655,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.896,63	0,00
ANSSAL:	12.904,81	
Asigs. Familiares:	74.483,15	0,00
Total Contribuciones SS:	294.285,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	152.495,34
PAMI:	41.589,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.467,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	200.552,39
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:	73.127,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	73.127,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.648,63
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.648,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.386.321,26	**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.:**	47.547,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. jueves, 13 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **27-21406681-0**
Nombre y Apellido: **MARIA LAURA PEREZ**

seleccionar CUIL: 27-21406681-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

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:	**1.585.031,37**	
Rem. Imponible 1:	1.529.632,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.529.632,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.529.632,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.529.632,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.529.632,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.529.632,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.585.031,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.522.629,14	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	188.044,70	0,00
PAMI:	23.905,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.444,39	0,00
ANSSAL:	13.766,70	
Asigs. Familiares:	82.221,97	0,00
Total Contribuciones SS:	324.383,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	168.259,61
PAMI:	45.888,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.883,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	221.031,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 901105 - GALENO ARGENTINA SOCIEDAD ANONIMA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	78.011,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	78.011,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.005,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.005,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.529.632,82	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	55.398,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. jueves, 13 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-34990354-8**
Nombre y Apellido: **MARIO ALBERTO BRUCCOLIERI**

seleccionar CUIL: 20-34990354-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
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: 18 - Córdoba - Gran Córdoba
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.796.769,79**	
Rem. Imponible 1:	1.796.769,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.796.769,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.796.769,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.796.769,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.796.769,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.796.769,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.796.769,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.789.765,67	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:	221.036,06	0,00
PAMI:	28.099,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.329,47	0,00
ANSSAL:	16.170,92	
Asigs. Familiares:	96.647,35	0,00
Total Contribuciones SS:	381.283,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	197.644,63
PAMI:	53.903,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.085,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	259.633,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 118309 - O.S.DE AGENTES DE PROPAGANDA MEDICA DE CORDOBA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	91.635,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	91.635,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	45.817,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	45.817,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.796.769,35	**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.:**	0,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. jueves, 13 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **23-25264873-9**
Nombre y Apellido: **MARTIN GABRIEL REFAY**

seleccionar CUIL: 23-25264873-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 02
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.788.932,93**	
Rem. Imponible 1:	1.314.129,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.314.129,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.314.129,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.314.129,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.314.129,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.314.129,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.788.932,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.307.126,22	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:	161.430,09	0,00
PAMI:	20.521,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 26.282,60	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.116,96	0,00
ANSSAL:	11.827,17	
Asigs. Familiares:	70.584,82	0,00
Total Contribuciones SS:	304.763,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	144.554,29
PAMI:	39.423,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.913,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	189.891,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003900 - OBRA SOCIAL TÉCNICOS DE VUELO LINEAS AEREAS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	67.020,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	67.020,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.510,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.510,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.314.129,90	**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.:**	474.803,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. jueves, 13 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-28833793-5**
Nombre y Apellido: **MARTIN MIGUEL RUIZ DIAZ**

seleccionar CUIL: 20-28833793-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.404.133,82**	
Rem. Imponible 1:	1.353.096,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.353.096,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.353.096,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.404.133,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.353.096,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.404.133,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.404.133,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.346.092,89	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:	166.242,47	0,00
PAMI:	21.133,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.537,80	0,00
ANSSAL:	12.637,20	
Asigs. Familiares:	72.689,02	0,00
Total Contribuciones SS:	287.240,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	148.840,62
PAMI:	40.592,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.333,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	195.767,12
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:	71.610,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	71.610,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.890,39
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.890,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.353.096,57	**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.:**	51.037,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. jueves, 13 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-28053177-5**
Nombre y Apellido: **MAXIMILIANO ALBERTO SILVA**

seleccionar CUIL: 20-28053177-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 01
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

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:	**1.513.691,90**	
Rem. Imponible 1:	1.463.080,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.463.080,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.463.080,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.463.080,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.463.080,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.463.080,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.513.691,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.456.076,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	179.825,43	0,00
PAMI:	22.860,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.725,62	0,00
ANSSAL:	13.167,72	
Asigs. Familiares:	78.628,12	0,00
Total Contribuciones SS:	310.207,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	160.938,80
PAMI:	43.892,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.583,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	211.415,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 902108 - ASOCIACION MUTUAL SANCOR SALUD
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	74.617,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.617,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.308,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.308,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.463.080,01	**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.:**	50.611,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. jueves, 13 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **27-33991517-8**
Nombre y Apellido: **NOELIA BEATRIZ SALDIVAR**

seleccionar CUIL: 27-33991517-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

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:	**1.253.003,66**	
Rem. Imponible 1:	1.211.267,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.211.267,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.211.267,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.253.003,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.211.267,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.253.003,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.253.003,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.204.263,93	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:	148.726,60	0,00
PAMI:	18.906,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.006,05	0,00
ANSSAL:	11.277,03	
Asigs. Familiares:	65.030,25	0,00
Total Contribuciones SS:	256.946,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	133.239,44
PAMI:	36.338,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.653,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	175.230,99
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:	63.903,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.903,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.036,59
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.036,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.211.267,61	**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.:**	41.736,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. jueves, 13 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-17778728-1**
Nombre y Apellido: **PABLO LEONARDO GOMEZ**

seleccionar CUIL: 20-17778728-1

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

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:	**1.438.810,53**	
Rem. Imponible 1:	1.389.954,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.389.954,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.389.954,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.389.954,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.389.954,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.389.954,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.438.809,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.382.950,85	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:	170.794,43	0,00
PAMI:	21.712,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.935,87	0,00
ANSSAL:	12.509,59	
Asigs. Familiares:	74.679,35	0,00
Total Contribuciones SS:	294.631,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	152.895,00
PAMI:	41.698,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.254,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	200.848,44
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:	70.887,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	70.887,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.443,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.443,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.389.954,53	**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.:**	48.856,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. jueves, 13 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-20025666-3**
Nombre y Apellido: **PABLO OSCAR GENNARI**

seleccionar CUIL: 20-20025666-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 01
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

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:	**1.640.282,33**	
Rem. Imponible 1:	1.585.319,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.585.319,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.585.319,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.585.319,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.585.319,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.585.319,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.640.281,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.578.315,72	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:	194.921,99	0,00
PAMI:	24.779,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.045,81	0,00
ANSSAL:	14.267,87	
Asigs. Familiares:	85.229,05	0,00
Total Contribuciones SS:	336.244,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	174.385,13
PAMI:	47.559,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.133,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	229.078,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 903309 - GRUPO DDM SA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	80.851,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	80.851,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	40.425,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	40.425,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.585.319,40	**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.:**	54.962,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. jueves, 13 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-31049908-1**
Nombre y Apellido: **RAMON ARIEL GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 20-31049908-1

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 02
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.908.525,22**	
Rem. Imponible 1:	1.365.894,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.365.894,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.365.894,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.365.894,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.365.894,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.365.894,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.908.525,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.358.890,41	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:	167.822,97	0,00
PAMI:	21.334,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 27.317,88	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.676,02	0,00
ANSSAL:	12.293,05	
Asigs. Familiares:	73.380,08	0,00
Total Contribuciones SS:	316.824,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	150.248,35
PAMI:	40.976,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.146,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	197.371,69
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:	69.660,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	69.660,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.830,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.830,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.365.894,09	**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.:**	542.631,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. jueves, 13 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-18758471-0**
Nombre y Apellido: **RODOLFO BELTRAN**

seleccionar CUIL: 20-18758471-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 05
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.501.011,41**	
Rem. Imponible 1:	1.890.550,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.890.550,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.890.550,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.890.550,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.890.550,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.890.550,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.501.010,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.883.547,10	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:	232.618,07	0,00
PAMI:	29.571,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 37.811,02	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.342,31	0,00
ANSSAL:	17.014,96	
Asigs. Familiares:	101.711,54	0,00
Total Contribuciones SS:	439.069,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	207.960,59
PAMI:	56.716,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.507,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	273.184,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 105804 - O.S.DE CHOFERES DE CAMIONES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	96.418,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	96.418,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	48.209,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	48.209,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.572.536,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	31	**Importe Horas Extra:**	318.014,29
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.:**	610.460,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. jueves, 13 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-28852523-5**
Nombre y Apellido: **ROSALES RODOLFO ALDO**

seleccionar CUIL: 20-28852523-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 03
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

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: 18 - Córdoba - Gran Córdoba
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.842.934,62**	
Rem. Imponible 1:	1.376.179,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.376.179,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.376.179,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.376.179,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.376.179,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.376.179,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.842.934,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.369.175,77	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	169.093,21	0,00
PAMI:	21.496,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 27.523,59	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.787,10	0,00
ANSSAL:	12.385,62	
Asigs. Familiares:	73.935,49	0,00
Total Contribuciones SS:	319.221,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	151.379,74
PAMI:	41.285,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.192,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	198.857,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 113403 - O.S.DEL PERSONAL NAVAL
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	70.185,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	70.185,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.092,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.092,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.376.179,45	**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.:**	466.755,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. jueves, 13 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-12926139-1**
Nombre y Apellido: **SAUCEDO JUAN DOMINGO**

seleccionar CUIL: 20-12926139-1

Datos de generales:

Cónyuge: Si
Hijos: 02
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.189.355,72**	
Rem. Imponible 1:	1.624.114,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.624.114,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.624.114,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.624.114,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.624.114,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.624.114,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.189.355,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.617.111,28	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:	199.713,24	0,00
PAMI:	25.388,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 32.482,30	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.464,80	0,00
ANSSAL:	14.617,03	
Asigs. Familiares:	87.324,01	0,00
Total Contribuciones SS:	376.990,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	178.652,65
PAMI:	48.723,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.308,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	234.684,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 101604 - O.S.DEL PERSONAL DEL AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	82.829,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	82.829,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	41.414,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	41.414,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.496.387,91	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	127.727,05
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.:**	565.240,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. jueves, 13 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **27-34848162-8**
Nombre y Apellido: **SOFIA MAGALI FIORE**

seleccionar CUIL: 27-34848162-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

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:	**1.493.364,14**	
Rem. Imponible 1:	1.443.635,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.443.635,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.443.635,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.443.635,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.443.635,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.443.635,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.493.363,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.436.631,84	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:	177.424,03	0,00
PAMI:	22.555,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.515,62	0,00
ANSSAL:	12.992,72	
Asigs. Familiares:	77.578,12	0,00
Total Contribuciones SS:	306.065,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	158.799,91
PAMI:	43.309,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.496,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	208.605,34
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:	73.625,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	73.625,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.812,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.812,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.443.635,52	**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.:**	49.728,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. jueves, 13 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **27-27235659-4**
Nombre y Apellido: **VANESA MABEL PEREZ**

seleccionar CUIL: 27-27235659-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 01
Trabajador en CCT : No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

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: 03 - Buenos Aires - Berisso
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.779.093,92**	
Rem. Imponible 1:	1.779.093,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.779.093,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.779.093,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.779.093,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.779.093,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.779.093,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.779.093,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.772.089,96	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:	218.853,11	0,00
PAMI:	27.821,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.138,57	0,00
ANSSAL:	16.011,84	
Asigs. Familiares:	95.692,86	0,00
Total Contribuciones SS:	377.518,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	195.700,30
PAMI:	53.372,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.005,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	257.079,03
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:	90.733,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	90.733,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	45.366,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	45.366,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.779.093,64	**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.:**	0,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. jueves, 13 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-35093477-5**
Nombre y Apellido: **VICTOR ADRIAN CARABAJAL**

seleccionar CUIL: 20-35093477-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 02
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

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:	**1.647.268,15**	
Rem. Imponible 1:	1.084.019,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.084.019,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.084.019,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.084.019,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.084.019,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.084.019,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.647.267,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.077.015,63	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:	133.011,43	0,00
PAMI:	16.909,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.631,77	0,00
ANSSAL:	9.756,17	
Asigs. Familiares:	58.158,84	0,00
Total Contribuciones SS:	229.467,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	119.242,12
PAMI:	32.520,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.878,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	156.640,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 903101 - AVALIAN SALUD Y BIENESTAR COOPERATIVA LIMITADA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	55.284,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	55.284,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.642,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.642,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.084.019,31	**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.:**	563.248,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. jueves, 13 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-26406974-3**
Nombre y Apellido: **VICTOR FABIAN QUINTANA**

seleccionar CUIL: 20-26406974-3

Datos de generales:

Cónyuge: Si
Hijos: 02
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.662.888,64**	
Rem. Imponible 1:	1.196.133,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.196.133,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.196.133,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.196.133,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.196.133,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.196.133,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.662.887,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.189.129,57	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	146.857,50	0,00
PAMI:	18.669,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.842,60	0,00
ANSSAL:	10.765,20	
Asigs. Familiares:	64.213,00	0,00
Total Contribuciones SS:	253.347,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	131.574,66
PAMI:	35.884,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.382,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	172.841,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002501 - O.S.DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	61.002,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.002,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.501,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.501,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.196.133,25	**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.:**	466.755,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. jueves, 26 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **23-33897513-9**
Nombre y Apellido: **LUCIANO ANDRES MONALDI**

seleccionar CUIL: 23-33897513-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 01
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.559.221,12**	
Rem. Imponible 1:	1.092.465,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.092.465,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.092.465,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.092.465,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.092.465,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.092.465,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.559.220,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.085.461,89	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:	134.054,54	0,00
PAMI:	17.041,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.722,99	0,00
ANSSAL:	9.832,19	
Asigs. Familiares:	58.614,94	0,00
Total Contribuciones SS:	231.266,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	120.171,21
PAMI:	32.773,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.916,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	157.861,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 114307 - O.S.DE PASTELEROS,CONFITEROS,PIZZEROS Y ALFAJOREROS DE LA REP...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	55.715,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	55.715,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.857,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.857,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.092.465,57	**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.:**	466.755,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00