CUIT: 33-71826293-9 Período 06 2026 Secuencia: 0 - Original Contribuyente: SECURB

CUIL	Apellido y Nombre	Obra Social	sponde Reduc	obertura S.C.
20299212026	DANIEL ALEJANDRO FUENTES	400800	No	Si
20389532410	EMANUEL QUINTERO	400800	No	Si

Situación	Condición	Actividad	alidad de Con	igo de siniest	Localidad
1	1	49	8	0	82
1	1	49	8	0	7

; de Reducció	Cónyuge	Hijos	Adherentes	nuneración T	emuneración
0	No	0	0	4.505.156,50	4.489.155,75
0	No	0	0	1.516.000,00	1.500.000,00

emuneración	emuneración	emuneración	emuneración	emuneración	emuneración
4.489.155,75	4.489.155,75	4.489.155,75	4.489.155,75	0,00	0,00
1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00	0,00	0,00

emuneración	emuneración	emuneración	nporte a detrade revista	delio situación	d
4.489.155,75	4.505.155,75	4.478.650,23	10.505,52	1	1
1.500.000,00	1.516.000,00	1.489.494,48	10.505,52	1	1

de revista delio situación d	de revista delio situación d	d de días trab	ras trabajad
0	0	30	0
0	0	30	0

Sueldo	Adicionales	idad Horas Ex	orte Horas Ex	r zona desfa	SAC
2.992.770,50	0,00	0	0,00	0	1.496.385,25
1.000.000,00	0,00	0	0,00	0	500.000,00

Vacaciones	Premios	ceptos no ren	remento Sala	ad / Art 13 - L	cación remun
0,00	0,00	16.000,75	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	16.000,00	0,00	0,00	0,00

Familiares	Paibución Previs	ntribución P	Atrib. Tarea Di	P Dto 1273-20	o Nac. de Em
0,00	482.350,63	71.210,54	0,00	0,00	42.099,31
0,00	160.418,56	23.682,96	0,00	0,00	14.001,25

tribución ANS	ición Asig. Fa	Contribucion	rcentaje aplic	ibución REN	ortes RENAT
40.402,40	210.496,56	846.559,44	0,00	0,00	0,00
13.500,00	70.006,24	281.609,01	0,00	0,00	0,00

orte Previsio	Aporte PAMI	te Adicional S	porte ANSSA	ecreto 788/05	ersonal Reg.
493.807,13	134.674,67	0,00	20.201,20	0,00	0,00
165.000,00	45.000,00	0,00	6.750,00	0,00	0,00

dentes Aporte	te Diferencial	otal Aportes S	rcentaje apli	contribución O	ución Adicio
0,00	0,00	648.683,00	0,00	228.946,94	0,00
0,00	0,00	216.750,00	0,00	76.500,00	0,00

o. 1273-2641/	Contribucion	Aporte OS	te Adicional d	dentes Aporte	tal Aportes C
0,00	228.946,94	114.473,47	0,00	0,00	114.473,47
0,00	76.500,00	38.250,00	0,00	0,00	38.250,00

Fidelitas SUPERVIELLE

Anexo I y DJ- Nómina del personal afectado al servicio

DECLARACIÓN DE PERSONAL AFECTADO AL SERVICIO BRINDADO A BANCO SUPERVIELLE S.A. ***PERIODO:*** **01/06/26**

Empresa:	**Securbase Tech S.A.**	***Apellido y Nombre usuario:***	**Gustavo Bauso**
CUIT	**33-71826293-9**	***Telefono:***	11-6933-0398

Orden N*	Apellidos y Nombres (Ordenado alfabeticamente)	DNI N°	CUIL N°	Nacionalidad	Fecha Ingreso empresa (Contratista) dd/mm/aa	Fecha Ingreso a SUPERVILLE dd/mm/aa	Lugar físico donde se presta el servicio	Puesto/Perfil funcional
1	Daniel Fuentes	29.921.202	20-29921202-6	Argentina	01/04/24		Remoto	Arq. Especialista Biometria
2	Diego Iñigo	26.056.727	20-26056726-10	Argentina	01/04/24		Remoto	Lider Biometria
3	Emanuel Quintero	38.953.241	20-38953241-0	Argentina	01/04/24		Remoto	Desarrollador Full Stack Sr
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								



Firma del responsable:
Aclaracion Gustavo Bauso
Cargo CEO