CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. lunes, 19 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**1.728.260,26**	
Rem. Imponible 1:	1.572.628,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.572.628,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.572.628,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.728.259,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.572.628,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.728.259,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.728.259,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.565.624,75	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:	193.354,66	0,00
PAMI:	24.580,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.908,75	0,00
ANSSAL:	15.554,34	
Asigs. Familiares:	84.543,74	0,00
Total Contribuciones SS:	334.941,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	172.989,13
PAMI:	47.178,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.792,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	227.960,15
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:	88.141,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	88.141,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.155,62
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.155,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.572.628,43	**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.:**	155.631,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. lunes, 19 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **27-22768321-5**
Nombre y Apellido: **AGUIRRE SANDRA NOEMI**

seleccionar CUIL: 27-22768321-5

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:	**2.047.902,22**	
Rem. Imponible 1:	1.880.397,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.880.397,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.880.397,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.047.901,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.880.397,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.047.901,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.047.901,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.873.393,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	231.364,12	0,00
PAMI:	29.412,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.232,65	0,00
ANSSAL:	18.431,11	
Asigs. Familiares:	101.163,26	0,00
Total Contribuciones SS:	400.603,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	206.843,71
PAMI:	56.411,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.230,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	272.486,19
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:	104.442,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	104.442,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	52.306,49
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	52.306,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.880.397,34	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	167.504,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. lunes, 19 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**2.224.966,19**	
Rem. Imponible 1:	1.542.493,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.542.493,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.542.493,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.542.493,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.542.493,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.542.493,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.224.965,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.535.490,19	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:	189.633,04	0,00
PAMI:	24.107,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 30.849,88	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.583,29	0,00
ANSSAL:	13.882,44	
Asigs. Familiares:	82.916,47	0,00
Total Contribuciones SS:	357.972,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	169.674,33
PAMI:	46.274,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.941,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	222.890,37
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:	78.667,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	78.667,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.333,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.333,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	03
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.408.559,82	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	133.934,05	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	682.472,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. lunes, 19 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**2.585.580,77**	
Rem. Imponible 1:	1.872.905,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.872.905,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.872.905,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.872.905,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.872.905,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.872.905,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.585.580,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.865.902,18	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:	230.438,92	0,00
PAMI:	29.294,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 37.458,12	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.151,74	0,00
ANSSAL:	16.856,15	
Asigs. Familiares:	100.758,72	0,00
Total Contribuciones SS:	434.958,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	206.019,64
PAMI:	56.187,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.428,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	270.634,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	95.518,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	95.518,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	47.759,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	47.759,10

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.872.905,86	**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.:**	712.674,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. lunes, 19 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**1.312.456,87**	
Rem. Imponible 1:	1.196.128,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.196.128,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.196.128,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.412.514,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.196.128,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.412.514,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.312.456,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.189.124,99	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	146.856,94	0,00
PAMI:	18.669,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.842,55	0,00
ANSSAL:	12.712,63	
Asigs. Familiares:	64.212,75	0,00
Total Contribuciones SS:	255.294,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	131.574,15
PAMI:	35.883,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.371,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	173.829,33
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:	72.038,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	72.038,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.104,12
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.104,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.196.128,67	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	116.328,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. lunes, 19 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**2.017.032,72**	
Rem. Imponible 1:	1.849.528,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.849.528,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.849.528,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.017.032,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.849.528,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.017.032,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.017.032,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.842.524,47	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:	227.551,77	0,00
PAMI:	28.927,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.899,26	0,00
ANSSAL:	18.153,29	
Asigs. Familiares:	99.496,32	0,00
Total Contribuciones SS:	394.028,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	203.448,10
PAMI:	55.485,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.091,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	268.025,59
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:	102.868,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	102.868,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	51.519,32
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	51.519,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.849.528,15	**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.:**	167.504,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. lunes, 19 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**2.675.087,18**	
Rem. Imponible 1:	1.962.412,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.962.412,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.962.412,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.962.412,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.962.412,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.962.412,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.675.086,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.955.408,58	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:	241.492,96	0,00
PAMI:	30.699,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 39.248,25	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.118,41	0,00
ANSSAL:	17.661,71	
Asigs. Familiares:	105.592,06	0,00
Total Contribuciones SS:	455.813,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	215.865,35
PAMI:	58.872,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.830,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	283.568,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	100.083,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	100.083,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	50.041,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	50.041,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.962.412,26	**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.:**	712.674,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. lunes, 19 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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

seleccionar CUIL: 20-28098461-3

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos:	03		
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:	**2.488.664,53**	
Rem. Imponible 1:	1.806.193,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.806.193,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.806.193,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.806.193,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.806.193,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.806.193,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.488.664,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.799.189,46	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:	222.199,90	0,00
PAMI:	28.247,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 36.123,86	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.431,25	0,00
ANSSAL:	16.255,74	
Asigs. Familiares:	97.156,23	0,00
Total Contribuciones SS:	419.414,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	198.681,25
PAMI:	54.185,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.127,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	260.994,91
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:	92.115,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	92.115,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	46.057,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	46.057,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.806.193,14	**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.:**	682.471,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. lunes, 19 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**2.752.217,06**	
Rem. Imponible 1:	2.009.338,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.009.338,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.009.338,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.009.338,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.009.338,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.009.338,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.752.216,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.002.334,73	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:	247.288,34	0,00
PAMI:	31.436,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.625,22	0,00
ANSSAL:	18.084,05	
Asigs. Familiares:	108.126,08	0,00
Total Contribuciones SS:	426.560,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	221.027,23
PAMI:	60.280,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.042,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	290.349,40
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:	102.476,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	102.476,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	51.238,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	51.238,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.741.662,31	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	21	**Importe Horas Extra:**	267.676,10
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.:**	742.878,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. lunes, 19 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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

seleccionar CUIL: 20-26058182-2

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:	**2.262.754,33**	
Rem. Imponible 1:	2.066.944,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.066.944,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.066.944,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.066.944,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.066.944,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.066.944,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.262.753,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.059.940,38	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	254.402,64	0,00
PAMI:	32.341,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.247,36	0,00
ANSSAL:	18.602,50	
Asigs. Familiares:	111.236,78	0,00
Total Contribuciones SS:	438.830,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	227.363,85
PAMI:	62.008,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.301,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	298.673,42
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:	105.414,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	105.414,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	52.707,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	52.707,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.780.436,43	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	18	**Importe Horas Extra:**	286.507,63
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.:**	195.810,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. lunes, 19 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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: 18 - ILT primeros 10 días
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: 01 - ILT Incapacidad Laboral Temporaria
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.371.398,66**	
Rem. Imponible 1:	1.658.724,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.658.724,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.658.724,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.658.724,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.658.724,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.658.724,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.371.398,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.651.720,35	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:	203.987,46	0,00
PAMI:	25.932,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 33.174,48	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.838,58	0,00
ANSSAL:	14.928,52	
Asigs. Familiares:	89.192,90	0,00
Total Contribuciones SS:	385.053,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	182.459,64
PAMI:	49.761,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.464,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	239.685,62
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:	84.594,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	84.594,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.297,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.297,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	18 - ILT primeros 10 días	/	25
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.658.724,03	**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.:**	712.674,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. lunes, 19 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**1.648.104,74**	
Rem. Imponible 1:	1.498.921,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.498.921,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.498.921,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.648.104,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.498.921,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.648.104,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.648.104,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.491.917,65	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:	184.251,83	0,00
PAMI:	23.423,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.112,71	0,00
ANSSAL:	14.832,94	
Asigs. Familiares:	80.563,55	0,00
Total Contribuciones SS:	319.184,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	164.881,35
PAMI:	44.967,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.431,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	217.280,46
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:	84.053,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	84.053,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.111,67
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.111,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.498.921,33	**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.:**	149.183,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. lunes, 19 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**2.842.779,79**	
Rem. Imponible 1:	2.009.292,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.009.292,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.009.292,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.009.292,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.009.292,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.009.292,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.842.779,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.002.288,42	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:	247.282,62	0,00
PAMI:	31.435,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.624,71	0,00
ANSSAL:	18.083,63	
Asigs. Familiares:	108.123,57	0,00
Total Contribuciones SS:	426.550,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	221.022,13
PAMI:	60.278,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.041,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	290.342,70
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:	102.473,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	102.473,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	51.236,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	51.236,95

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.731.140,13	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	21	**Importe Horas Extra:**	278.151,97
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.:**	833.487,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. lunes, 19 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**1.860.281,91**	
Rem. Imponible 1:	1.696.703,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.696.703,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.696.703,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.860.281,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.696.703,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.860.281,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.860.281,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.689.699,37	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	208.677,87	0,00
PAMI:	26.528,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.248,75	0,00
ANSSAL:	16.742,53	
Asigs. Familiares:	91.243,77	0,00
Total Contribuciones SS:	361.441,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	186.637,34
PAMI:	50.901,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.386,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	245.924,70
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:	94.874,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	94.874,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	47.522,17
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	47.522,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.696.703,05	**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.:**	163.578,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. lunes, 19 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.944.388,58**	
Rem. Imponible 1:	1.786.044,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.786.044,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.786.044,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.944.388,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.786.044,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.944.388,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.944.388,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.779.040,80	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:	219.711,54	0,00
PAMI:	27.930,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.213,64	0,00
ANSSAL:	17.499,49	
Asigs. Familiares:	96.068,20	0,00
Total Contribuciones SS:	380.423,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	196.464,89
PAMI:	53.581,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.764,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	258.810,97
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:	99.163,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	99.163,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	49.666,90
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	49.666,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.786.044,48	**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.:**	158.344,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. lunes, 19 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**2.524.099,52**	
Rem. Imponible 1:	1.781.221,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.781.221,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.781.221,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.781.221,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.781.221,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.781.221,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.524.098,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.774.217,36	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:	219.115,84	0,00
PAMI:	27.855,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 35.624,42	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.161,55	0,00
ANSSAL:	16.030,99	
Asigs. Familiares:	95.807,74	0,00
Total Contribuciones SS:	413.595,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	195.934,31
PAMI:	53.436,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.015,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	257.386,43
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:	90.842,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	90.842,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	45.421,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	45.421,14

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.781.221,04	**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.:**	742.878,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. lunes, 19 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**1.960.355,82**	
Rem. Imponible 1:	1.802.011,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.802.011,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.802.011,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.802.011,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.802.011,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.802.011,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.960.355,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.795.007,75	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:	221.683,46	0,00
PAMI:	28.181,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.386,08	0,00
ANSSAL:	16.218,10	
Asigs. Familiares:	96.930,42	0,00
Total Contribuciones SS:	382.399,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	198.221,26
PAMI:	54.060,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.109,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	260.390,65
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:	91.902,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	91.902,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	45.951,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	45.951,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.802.011,43	**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.:**	158.344,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. lunes, 19 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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

seleccionar CUIL: 20-23499427-2

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos:	03		
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:	**2.508.752,12**	
Rem. Imponible 1:	1.765.873,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.765.873,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.765.873,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.765.873,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.765.873,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.765.873,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.508.751,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.758.869,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	217.220,43	0,00
PAMI:	27.614,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 35.317,47	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.995,80	0,00
ANSSAL:	15.892,86	
Asigs. Familiares:	94.978,98	0,00
Total Contribuciones SS:	410.019,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	194.246,09
PAMI:	52.976,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.946,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	255.168,73
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:	90.059,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	90.059,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	45.029,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	45.029,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.765.873,59	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	742.878,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. lunes, 19 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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

seleccionar CUIL: 20-31574791-1

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**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:	**2.368.820,53**	
Rem. Imponible 1:	1.625.942,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.625.942,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.625.942,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.625.942,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.625.942,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.625.942,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.368.819,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.618.938,34	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:	199.938,88	0,00
PAMI:	25.417,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.484,53	0,00
ANSSAL:	14.633,48	
Asigs. Familiares:	87.422,67	0,00
Total Contribuciones SS:	344.896,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	178.853,62
PAMI:	48.778,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.316,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	234.948,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	82.923,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	82.923,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	41.461,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	41.461,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.625.942,02	**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.:**	742.878,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. lunes, 19 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **20-18418433-9**
Nombre y Apellido: **GASPAR ANTONIO PEREYRA**

seleccionar CUIL: 20-18418433-9

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:	**1.693.889,58**	
Rem. Imponible 1:	1.540.284,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.540.284,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.540.284,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.540.284,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.540.284,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.540.284,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.693.889,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.533.280,76	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	189.360,17	0,00
PAMI:	24.072,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.559,43	0,00
ANSSAL:	13.862,56	
Asigs. Familiares:	82.797,16	0,00
Total Contribuciones SS:	326.651,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	169.431,29
PAMI:	46.208,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.931,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	222.571,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	78.554,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	78.554,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.277,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.277,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.540.284,44	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	153.605,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. lunes, 19 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**3.212.158,84**	
Rem. Imponible 1:	2.318.264,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.318.264,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.318.264,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.318.264,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.318.264,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.318.264,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.212.158,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.311.260,68	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:	285.440,69	0,00
PAMI:	36.286,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.961,62	0,00
ANSSAL:	20.864,38	
Asigs. Familiares:	124.808,08	0,00
Total Contribuciones SS:	492.361,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	255.009,08
PAMI:	69.547,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.432,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	334.989,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	118.231,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	118.231,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	59.115,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	59.115,74

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.822.193,22	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	36	**Importe Horas Extra:**	496.071,14
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.:**	893.894,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. lunes, 19 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**2.778.456,09**	
Rem. Imponible 1:	2.065.780,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.065.780,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.065.780,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.065.780,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.065.780,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.065.780,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.778.455,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.058.776,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	254.258,95	0,00
PAMI:	32.322,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 41.315,61	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.234,79	0,00
ANSSAL:	18.592,03	
Asigs. Familiares:	111.173,95	0,00
Total Contribuciones SS:	479.898,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	227.235,86
PAMI:	61.973,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.296,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	298.505,29
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:	105.354,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	105.354,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	52.677,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	52.677,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.065.780,59	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	712.675,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. lunes, 19 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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

seleccionar CUIL: 20-24871280-6

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**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:	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:	**1.945.280,94**	
Rem. Imponible 1:	1.783.010,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.783.010,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.783.010,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.945.280,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.783.010,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.945.280,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.945.280,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.776.007,17	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:	219.336,89	0,00
PAMI:	27.883,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.180,88	0,00
ANSSAL:	17.507,52	
Asigs. Familiares:	95.904,39	0,00
Total Contribuciones SS:	379.812,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	196.131,19
PAMI:	53.490,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.768,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	258.390,28
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:	99.209,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	99.209,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	49.689,65
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	49.689,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.783.010,85	**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.:**	162.270,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. lunes, 19 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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

seleccionar CUIL: 20-26616766-1

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.780.101,86**	
Rem. Imponible 1:	1.637.460,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.637.460,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.637.460,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.637.460,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.637.460,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.637.460,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.780.101,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.630.457,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	201.361,45	0,00
PAMI:	25.598,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.608,94	0,00
ANSSAL:	14.737,15	
Asigs. Familiares:	88.044,68	0,00
Total Contribuciones SS:	347.350,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	180.120,69
PAMI:	49.123,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.368,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	236.613,08
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:	83.510,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	83.510,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	41.755,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	41.755,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.637.460,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	142.641,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. lunes, 19 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**2.407.502,22**	
Rem. Imponible 1:	1.664.624,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.664.624,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.664.624,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.664.624,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.664.624,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.664.624,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.407.502,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.657.620,60	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	204.716,14	0,00
PAMI:	26.024,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.902,30	0,00
ANSSAL:	14.981,62	
Asigs. Familiares:	89.511,51	0,00
Total Contribuciones SS:	353.136,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	183.108,67
PAMI:	49.938,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.490,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	240.538,21
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:	84.895,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	84.895,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.447,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.447,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.664.624,28	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	742.877,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. lunes, 19 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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

seleccionar CUIL: 20-24179687-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 04
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: 18 - ILT primeros 10 días
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: 01 - ILT Incapacidad Laboral Temporaria
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.464.695,45**	
Rem. Imponible 1:	1.752.020,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.752.020,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.752.020,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.752.020,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.752.020,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.752.020,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.464.695,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.745.017,06	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:	215.509,61	0,00
PAMI:	27.396,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 35.040,41	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.846,18	0,00
ANSSAL:	15.768,19	
Asigs. Familiares:	94.230,92	0,00
Total Contribuciones SS:	406.792,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	192.722,28
PAMI:	52.560,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.884,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	253.166,99
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:	89.353,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.353,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.676,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.676,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	18 - ILT primeros 10 días	/	28
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.752.020,74	**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.:**	712.674,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. lunes, 19 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**1.806.027,45**	
Rem. Imponible 1:	1.660.769,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.660.769,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.660.769,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.660.769,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.660.769,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.660.769,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.806.026,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.653.765,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	204.240,05	0,00
PAMI:	25.964,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.860,67	0,00
ANSSAL:	14.946,92	
Asigs. Familiares:	89.303,34	0,00
Total Contribuciones SS:	352.315,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	182.684,62
PAMI:	49.823,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.473,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	239.981,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	84.699,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	84.699,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.349,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.349,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.660.769,27	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	145.258,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. lunes, 19 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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

seleccionar CUIL: 20-29535279-6

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:	**2.540.802,81**	
Rem. Imponible 1:	1.797.924,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.797.924,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.797.924,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.797.924,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.797.924,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.797.924,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.540.802,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.790.921,02	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:	221.178,75	0,00
PAMI:	28.117,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 35.958,49	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.341,95	0,00
ANSSAL:	16.181,32	
Asigs. Familiares:	96.709,74	0,00
Total Contribuciones SS:	417.487,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	197.771,72
PAMI:	53.937,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.090,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	259.800,12
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:	91.694,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	91.694,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	45.847,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	45.847,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.797.924,70	**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.:**	742.878,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. lunes, 19 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**1.775.151,59**	
Rem. Imponible 1:	1.631.202,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.631.202,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.631.202,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.775.150,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.631.202,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.775.150,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.775.150,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.624.198,41	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:	200.588,50	0,00
PAMI:	25.499,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.541,34	0,00
ANSSAL:	15.976,36	
Asigs. Familiares:	87.706,71	0,00
Total Contribuciones SS:	347.312,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	179.432,23
PAMI:	48.936,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.003,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	236.371,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	90.532,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	90.532,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	45.351,35
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	45.351,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.631.202,09	**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.:**	143.949,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. lunes, 19 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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

seleccionar CUIL: 23-33897513-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**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:	**2.243.093,80**	
Rem. Imponible 1:	1.530.419,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.530.419,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.530.419,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.530.419,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.530.419,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.530.419,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.243.093,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.523.415,33	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:	188.141,79	0,00
PAMI:	23.917,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.452,89	0,00
ANSSAL:	13.773,77	
Asigs. Familiares:	82.264,43	0,00
Total Contribuciones SS:	324.550,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	168.346,09
PAMI:	45.912,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.886,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	221.145,55
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:	78.051,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	78.051,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.025,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.025,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	28
	01 - Activo	/	29
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.470.111,85	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	60.307,16	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	712.674,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. lunes, 19 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**2.363.983,33**	
Rem. Imponible 1:	2.167.775,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.167.775,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.167.775,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.167.775,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.167.775,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.167.775,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.363.982,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.160.771,42	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:	266.855,27	0,00
PAMI:	33.924,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.336,33	0,00
ANSSAL:	19.509,98	
Asigs. Familiares:	116.681,66	0,00
Total Contribuciones SS:	460.307,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	238.455,26
PAMI:	65.033,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.754,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	313.243,50
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:	110.556,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	110.556,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	55.278,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	55.278,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.901.954,59	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	23	**Importe Horas Extra:**	265.820,51
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.:**	196.208,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. lunes, 19 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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

seleccionar CUIL: 20-34990354-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
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: 18 - Córdoba - Gran Córdoba
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.341.101,11**	
Rem. Imponible 1:	2.341.100,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.341.100,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.341.100,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.341.100,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.341.100,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.341.100,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.341.100,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.334.096,94	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:	288.260,97	0,00
PAMI:	36.645,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.208,25	0,00
ANSSAL:	21.069,91	
Asigs. Familiares:	126.041,23	0,00
Total Contribuciones SS:	497.225,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	257.521,07
PAMI:	70.233,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.534,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	338.289,04
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:	119.396,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	119.396,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	59.698,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	59.698,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.341.100,62	**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.:**	0,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. lunes, 19 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**2.494.033,25**	
Rem. Imponible 1:	1.751.154,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.751.154,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.751.154,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.751.154,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.751.154,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.751.154,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.494.032,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.744.150,94	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:	215.402,64	0,00
PAMI:	27.383,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 35.023,09	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.836,83	0,00
ANSSAL:	15.760,39	
Asigs. Familiares:	94.184,15	0,00
Total Contribuciones SS:	406.590,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	192.627,01
PAMI:	52.534,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.880,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	253.041,85
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:	89.308,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.308,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.654,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.654,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.751.154,62	**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.:**	742.878,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. lunes, 19 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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

seleccionar CUIL: 20-28833793-5

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.710.902,44**	
Rem. Imponible 1:	1.556.484,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.556.484,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.556.484,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.710.902,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.556.484,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.710.902,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.710.902,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.549.480,71	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	191.360,87	0,00
PAMI:	24.326,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.734,39	0,00
ANSSAL:	15.398,12	
Asigs. Familiares:	83.671,96	0,00
Total Contribuciones SS:	331.492,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	171.213,28
PAMI:	46.694,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.714,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	225.621,87
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:	87.256,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	87.256,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	43.713,01
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	43.713,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.556.484,39	**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.:**	154.418,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. lunes, 19 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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

seleccionar CUIL: 20-28053177-5

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.844.205,87**	
Rem. Imponible 1:	1.691.104,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.691.104,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.691.104,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.691.104,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.691.104,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.691.104,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.844.205,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.684.100,72	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:	207.986,44	0,00
PAMI:	26.440,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.188,29	0,00
ANSSAL:	15.219,94	
Asigs. Familiares:	90.941,44	0,00
Total Contribuciones SS:	358.776,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	186.021,48
PAMI:	50.733,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.609,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	244.364,58
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:	86.246,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	86.246,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	43.123,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	43.123,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.691.104,40	**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.:**	153.101,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. lunes, 19 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **23-32666029-9**
Nombre y Apellido: **NICOLAS RODRIGO GONGORA**

seleccionar CUIL: 23-32666029-9

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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.755.009,30**	
Rem. Imponible 1:	1.613.677,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.613.677,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.613.677,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.613.677,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.613.677,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.613.677,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.755.008,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.606.673,32	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:	198.424,16	0,00
PAMI:	25.224,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.352,07	0,00
ANSSAL:	14.523,09	
Asigs. Familiares:	86.760,36	0,00
Total Contribuciones SS:	342.284,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	177.504,47
PAMI:	48.410,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.261,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	233.176,33
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:	82.297,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	82.297,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	41.148,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	41.148,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.613.677,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	141.332,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. lunes, 19 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**1.809.654,21**	
Rem. Imponible 1:	1.663.087,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.663.087,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.663.087,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.809.653,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.663.087,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.809.653,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.809.653,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.656.083,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	204.526,36	0,00
PAMI:	26.000,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.885,71	0,00
ANSSAL:	16.286,88	
Asigs. Familiares:	89.428,53	0,00
Total Contribuciones SS:	354.128,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	182.939,63
PAMI:	49.892,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.158,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	240.990,70
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:	92.292,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	92.292,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	46.231,17
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	46.231,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.663.087,59	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	146.566,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. lunes, 19 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **20-30491307-0**
Nombre y Apellido: **OSCAR FERNANDO MENESES SALAS**

seleccionar CUIL: 20-30491307-0

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:	**1.896.856,44**	
Rem. Imponible 1:	1.735.895,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.735.895,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.735.895,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.896.856,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.735.895,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.896.856,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.896.856,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.728.891,61	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:	213.518,11	0,00
PAMI:	27.143,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.672,03	0,00
ANSSAL:	17.071,71	
Asigs. Familiares:	93.360,15	0,00
Total Contribuciones SS:	369.765,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	190.948,48
PAMI:	52.076,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.550,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	251.576,19
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:	96.739,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	96.739,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	48.454,84
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	48.454,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.735.895,29	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	160.961,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. lunes, 19 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**1.792.365,39**	
Rem. Imponible 1:	1.644.489,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.644.489,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.644.489,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.644.489,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.644.489,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.644.489,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.792.364,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.637.486,27	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	202.229,55	0,00
PAMI:	25.708,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.684,85	0,00
ANSSAL:	14.800,41	
Asigs. Familiares:	88.424,26	0,00
Total Contribuciones SS:	348.847,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	180.893,89
PAMI:	49.334,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.400,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	237.628,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	83.868,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	83.868,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	41.934,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	41.934,49

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.644.489,95	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	147.875,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. lunes, 19 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **20-24069026-9**
Nombre y Apellido: **PABLO MARIANO FRAY**

seleccionar CUIL: 20-24069026-9

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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.659.532,27**	
Rem. Imponible 1:	1.524.171,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.524.171,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.524.171,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.659.531,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.524.171,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.659.531,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.659.531,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.517.168,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	187.370,25	0,00
PAMI:	23.819,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.385,41	0,00
ANSSAL:	14.935,79	
Asigs. Familiares:	81.927,07	0,00
Total Contribuciones SS:	324.438,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	167.658,88
PAMI:	45.725,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.482,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	220.866,92
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:	84.636,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	84.636,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.403,06
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.403,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.524.171,68	**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.:**	135.360,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. lunes, 19 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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

seleccionar CUIL: 20-20025666-3

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.958.733,79**	
Rem. Imponible 1:	1.792.537,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.792.537,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.792.537,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.792.537,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.792.537,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.792.537,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.958.733,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.785.534,19	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:	220.513,47	0,00
PAMI:	28.032,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.283,77	0,00
ANSSAL:	16.132,84	
Asigs. Familiares:	96.418,85	0,00
Total Contribuciones SS:	380.381,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	197.179,17
PAMI:	53.776,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.066,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	259.021,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	91.419,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	91.419,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	45.709,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	45.709,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.792.537,87	**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.:**	166.195,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. lunes, 19 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**2.551.586,29**	
Rem. Imponible 1:	1.808.708,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.808.708,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.808.708,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.808.708,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.808.708,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.808.708,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.551.586,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.801.704,65	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:	222.510,52	0,00
PAMI:	28.286,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 36.174,17	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.458,41	0,00
ANSSAL:	16.278,37	
Asigs. Familiares:	97.292,05	0,00
Total Contribuciones SS:	420.000,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	198.957,92
PAMI:	54.261,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.139,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	261.358,36
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:	92.244,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	92.244,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	46.122,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	46.122,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.808.708,33	**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.:**	742.877,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. lunes, 19 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**2.651.216,67**	
Rem. Imponible 1:	1.908.337,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.908.337,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.908.337,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.908.337,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.908.337,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.908.337,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.651.215,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.901.334,28	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:	234.814,78	0,00
PAMI:	29.850,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 38.166,76	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.534,41	0,00
ANSSAL:	17.175,04	
Asigs. Familiares:	102.672,05	0,00
Total Contribuciones SS:	443.213,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	209.917,18
PAMI:	57.250,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.587,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	275.754,84
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:	97.325,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	97.325,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	48.662,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	48.662,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.908.337,96	**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.:**	742.878,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. lunes, 19 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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

seleccionar CUIL: 20-28852523-5

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos:	03		
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:	18 - Córdoba - Gran Córdoba
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.624.760,87**	
Rem. Imponible 1:	1.912.085,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.912.085,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.912.085,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.912.085,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.912.085,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.912.085,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.624.759,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.905.081,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	235.277,58	0,00
PAMI:	29.909,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 38.241,71	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.574,88	0,00
ANSSAL:	17.208,77	
Asigs. Familiares:	102.874,41	0,00
Total Contribuciones SS:	444.087,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	210.329,38
PAMI:	57.362,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.604,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	276.296,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	97.516,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	97.516,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	48.758,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	48.758,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.912.085,27	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	712.675,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. lunes, 19 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**2.651.794,98**	
Rem. Imponible 1:	1.908.916,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.908.916,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.908.916,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.908.916,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.908.916,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.908.916,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.651.794,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.901.912,51	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:	234.886,19	0,00
PAMI:	29.860,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 38.178,32	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.540,66	0,00
ANSSAL:	17.180,25	
Asigs. Familiares:	102.703,28	0,00
Total Contribuciones SS:	443.348,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	209.980,78
PAMI:	57.267,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.590,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	275.838,39
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:	97.354,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	97.354,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	48.677,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	48.677,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.908.916,19	**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.:**	742.878,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. lunes, 19 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**1.794.316,52**	
Rem. Imponible 1:	1.645.133,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.645.133,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.645.133,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.645.133,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.645.133,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.645.133,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.794.316,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.638.129,35	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:	202.308,97	0,00
PAMI:	25.718,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.691,80	0,00
ANSSAL:	14.806,20	
Asigs. Familiares:	88.458,98	0,00
Total Contribuciones SS:	348.984,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	180.964,63
PAMI:	49.353,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.403,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	237.721,72
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:	83.901,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	83.901,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	41.950,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	41.950,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.645.133,03	**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.:**	149.183,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. lunes, 19 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**2.339.331,31**	
Rem. Imponible 1:	2.339.331,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.339.331,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.339.331,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.339.331,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.339.331,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.339.331,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.339.331,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.332.327,53	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	288.042,45	0,00
PAMI:	36.617,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.189,14	0,00
ANSSAL:	21.053,98	
Asigs. Familiares:	125.945,69	0,00
Total Contribuciones SS:	496.848,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	257.326,43
PAMI:	70.179,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.526,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	338.033,36
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:	119.305,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	119.305,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	59.652,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	59.652,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.339.331,21	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. lunes, 19 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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

seleccionar CUIL: 20-35093477-5

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**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:	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:	**2.426.664,17**	
Rem. Imponible 1:	1.477.824,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.477.824,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.477.824,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.477.824,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.477.824,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.477.824,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.426.663,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.470.820,39	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:	181.646,32	0,00
PAMI:	23.091,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.884,86	0,00
ANSSAL:	13.300,42	
Asigs. Familiares:	79.424,30	0,00
Total Contribuciones SS:	313.347,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	162.560,65
PAMI:	44.334,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.650,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	213.545,58
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:	75.369,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	75.369,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.684,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.684,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.477.824,07	**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.:**	948.840,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68233570-6 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ADEA ADMINISTRADORA DE ARCHIVOS S. A. lunes, 19 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**2.331.035,33**	
Rem. Imponible 1:	1.618.360,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.618.360,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.618.360,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.618.360,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.618.360,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.618.360,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.331.034,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.611.356,56	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	199.002,54	0,00
PAMI:	25.298,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.402,65	0,00
ANSSAL:	14.565,24	
Asigs. Familiares:	87.013,25	0,00
Total Contribuciones SS:	343.281,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	178.019,63
PAMI:	48.550,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.282,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	233.853,06
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:	82.536,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	82.536,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	41.268,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	41.268,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.618.360,24	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	712.675,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00