

## ANEXO I

### RETRIBUCIONES AL DIRECTORIO Y CONSEJO DE VIGILANCIA.

Las proporciones se determinan de acuerdo con las fórmulas siguientes:

### DETERMINACIÓN DEL PORCENTAJE DE DIVIDENDOS PARTIENDO DE LAS REMUNERACIONES AL:

La fórmula del porcentaje de dividendos D:

$$D = \frac{(95 - \% \text{ Remuneración Proyectada}^{(1)}) * \% \text{ Remuneración Proyectada}}{20}$$

<sup>(1)</sup> Remuneración Proyectada: Se toma restándole el 5% permitido para todos los casos hasta el 25%.

### PORCENTAJE DE RETRIBUCIONES ADICIONAL AL 5% EN FUNCIÓN DEL PORCENTAJE PROYECTADO DE DIVIDENDOS

La fórmula del porcentaje de retribuciones R es:

$$R = \frac{-4.75 + \sqrt{22.5625 - 0.2D}}{-0.1} =$$

El valor R se toma sumándole el 5% permitido para todos los casos.

### RETRIBUCIONES AL DIRECTORIO Y CONSEJO DE VIGILANCIA

R	R Total	D
0	5	0
1	6	4,70
2	7	9,30
3	8	13,80
4	9	18,20
5	10	22,50
6	11	26,70
7	12	30,80
8	13	34,80
9	14	38,70
10	15	42,50

11	16	46,20
12	17	49,80
13	18	53,30
14	19	56,70
15	20	60,00
16	21	63,20
17	22	66,30
18	23	69,30
19	24	72,20
20	25	75,00

## ANEXO II

FICHA INDIVIDUAL PARA LOS MIEMBROS INTEGRANTES DE LOS ÓRGANOS DE ADMINISTRACIÓN Y FISCALIZACIÓN, TITULARES Y SUPLENTE Y GERENTES.

1. Denominación de la entidad:

2. Actividad principal:

DATOS PERSONALES

3. Apellido/s y Nombre/s:

4. Estado civil:

5. Nombre y apellido del cónyuge o conviviente reconocido legalmente:

6. Nacionalidad:

Si es extranjero sin radicación: Pasaporte

Si es extranjero con radicación: D.N.I.

Naturalizado: SI NO L.E./L.C./D.N.I. N°:

7. CUIT/CUIL N°:

8. Profesión:

9. Cargo que desempeña en la entidad:

10. Fecha de designación:

11. Fecha de vencimiento:

12. DOMICILIO REAL REGISTRADO EN DNI:

Calle: N°: Piso: Depto.:

Localidad: Código Postal: Pcia.: País:

Teléfono:

Dirección de correo electrónico:

13. DOMICILIO ESPECIAL EN EL PAÍS:

Calle: N°: Piso: Depto.:

Localidad: Código Postal: Pcia.:

Teléfono:

Dirección de correo electrónico:



4. No me encuentro inhabilitado para ejercer la profesión..... por el/los Consejo/s Profesional/es de Ciencias Económicas en el/los que estoy matriculado.

Acompaño el/los Certificado/s del/los Consejo/s Profesional/es de Ciencias Económicas de..... (indicar la jurisdicción a la que pertenece el Consejo Profesional) en el/los cual/es consta que no me encuentro inhabilitado para ejercer la profesión.

5. No me encuentro inhabilitado por la Comisión Nacional de Valores por incumplimiento de las Normas vigentes.

6. Cumpló con los criterios de independencia y otros requerimientos para los contadores públicos establecidos por las Normas de la Comisión Nacional de Valores.

Adicionalmente informo:

(En el supuesto de integrar una asociación de profesionales inscripta o que debiera inscribirse en el Registro de Asociaciones de Profesionales Auditores). Integro la asociación de profesionales que integro.... (indicar denominación completa y CUIT de la asociación profesional).

Domicilio profesional: (indicar calle, número, piso y departamento, localidad, provincia, código postal).

Teléfono profesional:

Correo electrónico profesional:

Saludo atentamente.

Declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente nota son correctos y completos y que no he omitido ni falseado dato alguno, siendo fiel expresión de la verdad, y me comprometo a proceder a su actualización cuando corresponda, conforme lo establecido en las Normas de la Comisión Nacional de Valores..

FIRMA:

ACLARACIÓN: (indicar nombre/s y apellido/s tal como figura/n en el documento nacional de identidad)

DNI:

CUIT:

#### ANEXO IV

#### NOTA PARA INSCRIPCIÓN DE ASOCIACIONES DE PROFESIONALES AUDITORES CON SOCIOS INSCRIPTOS EN EL REGISTRO DE AUDITORES EXTERNOS DE LA COMISIÓN NACIONAL DE VALORES

Ciudad Autónoma de Buenos Aires (o ciudad que corresponda) ,...de.....de.....

Señores

COMISIÓN NACIONAL DE VALORES

Ciudad Autónoma de Buenos Aires

At. Registro de Asociaciones de Profesionales Auditores.

Ref.: Solicitud de inscripción en el Registro de Asociaciones de Profesionales Auditores.

De mi consideración:

Me dirijo a Uds., con el propósito de solicitar la inscripción de la Asociación Profesional --  
...(indicar la denominación completa de la asociación profesional) en el Registro de Asociaciones de Profesionales Auditores que lleva ese Organismo, en virtud de lo dispuesto en las Normas de la Comisión Nacional de Valores.

A tal fin, a continuación, se detalla:

1. Nómina completa de los socios (indicando para cada socio: nombre/s y apellido/s tal como figura/n en el documento nacional de identidad, documento nacional de identidad, CUIT/CUIL, jurisdicción y matrícula profesional):
2. Domicilio de la asociación profesional:
3. Teléfono:
4. Dirección de correo electrónico:
5. Sitio web (en caso de poseerlo):

Asimismo, acompaño la siguiente documentación:

- a) Certificado del Consejo Profesional de Ciencias Económicas de.... (indicar la jurisdicción a la que pertenece el Consejo Profesional) en el cual la Asociación se encuentra inscripta, que incluye la nómina completa de los socios detallando nombre/s y apellido/s, documento de identidad y matrícula profesional.
- b) Constancia de CUIT de la asociación profesional.

Declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente nota son correctos y completos y que no he omitido ni falseado dato alguno, siendo fiel expresión de la verdad, y me comprometo a proceder a su actualización cuando corresponda, conforme lo prescripto en las Normas de la Comisión Nacional de Valores, como asimismo a velar por el cumplimiento del deber informativo de los socios inscriptos en el Registro de Auditores Externos.

Saludo atentamente.

FIRMA (del Socio a cargo de la Dirección/ Representante legal):

ACLARACIÓN: (nombre/s y apellido/s tal como figura/n en el documento nacional de identidad)

DNI:

ANEXO V

REMUNERACIONES INDIVIDUALES DE DIRECTORIO, GERENTES, SÍNDICOS O CONSEJEROS DE VIGILANCIA.

**ANEXO V**

## REMUNERACIONES INDIVIDUALES DE DIRECTORIO, GERENTES, SÍNDICOS O CONSEJEROS DE VIGILANCIA

APELLIDO	NOMBRE	CUIT/CUIL/ PASAPORTE	GÉNERO	CARGO	PERÍODO REMUNER ADO	REMUNERACIÓN BRUTA	OBSERVA CIONES



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional  
Año de la Grandeza Argentina

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Anexo**

**Número:**

**Referencia:** ANEXOS I A V CAP III TITULO II EX-2026-32360504- -APN-GRC#CNV

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 6 pagina/s.