

Posadas, 30 de abril de 2025.-

**VISTO:** La decisión de la Asamblea de Afiliados de actualizar los aportes personales a la seguridad social, tres veces al año, facultad delegada en el Directorio de la Caja, en base a las variaciones del Salario Mínimo Vital y Móvil, con un 5% adicional, y;

**CONSIDERANDO:**

**Que,** en la Asamblea de Afiliados de fecha 05 de noviembre de 2024 se estableció que la cuota de aportes será actualizada en forma cuatrimestral, encomendándose al Directorio, establecer el monto y/o porcentaje de la actualización de acuerdo con las variaciones del Salario Mínimo Vital y Móvil vigente con más un 5% por sobre ese porcentaje de variación.

**Que,** la Asamblea de fecha 25-04-2025 modificó la composición de la cuota y la asignación de porcentajes, designándose cada uno de sus componentes en una proporción del monto total de la cuota.

**Que,** habiéndose definido el porcentaje de aumento del Salario Mínimo Vital y Móvil en un 9,30% y adicionándose el 5% determinado por asamblea, se establece para el período MAYO a AGOSTO de 2025, un aumento del valor de la cuota, de un 14,30 % sobre el monto total de la cuota, sobre los valores de ABRIL 2025, aumentándose en forma proporcional la totalidad de los fondos.

**Que,** ha existido acuerdo unánime de los integrantes del Directorio de emitir la presente en base a las pautas establecidas por la Asamblea de afiliados y autorizar la firma de la presente por parte del presidente, secretario y tesorero de CAPROME.

**POR ELLO:**

**EL DIRECTORIO DE CA.PRO.ME**

**RESUELVE:**

**ARTICULO N° 1: ESTABLECER** que para el período 05-2025 a 08-2025 ambos inclusive, corresponde un aumento en las cuotas de aportes correspondiente a un

  
VIRASORO JOSÉ BENJAMÍN  
PRESIDENTE  
CAPROME

  
Dr. ENRIQUE RUBÉN TABBIA  
SECRETARIO  
CAPROME

  
Dr. CHATELET ENRIQUE EDGARDO  
TESORERO  
CAPROME

catorce con treinta (14.30%) proporcional a todas los componentes de la cuota de aportes, quedando compuesta la escala de aportes, según se muestra en el Anexo I de la presente.

**ARTICULO N° 2: ESTABLECER** que, a los fines de facilitar el pago y control, se redondean los montos expresados en centavos.

**ARTICULO N° 3: REGÍSTRESE. NOTIFÍQUESE. INFORMESE A LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES.** Cumplido. **ARCHIVASE.**

### ANEXO I

VIGENCIA MAYO JUNIO JULIO Y AGOSTO DE 2025

	Categorías	Fondo Complementario Colectivo	Fondo Compensador Solidario	Gastos Administrativos	Cta. Capitalización	Ari. 39	Obra Social	Subsidio Integral	Total
	Porcentaje participacion	1,00%	1,00%	9,00%	87,50%	1,00%	0,02%	0,48%	100%
JV	Categoría Joven	231,00	231,00	2.082,00	20.242,00	231,00	5,00	112,00	23.134,00
A	A- Hasta 32 Años	458,00	458,00	4.122,00	40.078,00	458,00	9,00	220,00	45.803,00
B	B- De 33 a 37	639,00	639,00	5.755,00	55.949,00	639,00	13,00	308,00	63.942,00
C	C- De 38 a 42	895,00	895,00	8.056,00	78.326,00	895,00	18,00	430,00	89.515,00
D	D- Más de 43	1.049,00	1.049,00	9.442,00	91.797,00	1.049,00	21,00	504,00	104.911,00
JA	Categoría "JA"	458,00	458,00	4.122,00	40.078,00	458,00	9,00	220,00	45.803,00
JH	Categoría "JH"	-	-	-	-	-	-	-	-

  
**VIRASORO JOSÉ BENJAMÍN**  
 PRESIDENTE  
 CAPROME

  
**Dr. ENRIQUE RUBÉN TABBIA**  
 SECRETARIO  
 CAPROME

  
**Dr. CHACEL ENRIQUE EDGARDO**  
 TESORERO  
 CAPROME