ADMINISTRACION FEDERAL

931

Declaración Jurada en Pesos con centavos S.U.S.S.

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que no se ha omitido ni falseado información que deba contener esta declaración, siendo fiel expresión de la verdad.

C.U.I.T.	30-70864358-7
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
01/2024	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	459
Suma de Rem. 1:	108.580.488,91
Suma de Rem. 2:	111.207.841,96
Suma de Rem. 3:	111.207.841,96
Suma de Rem. 4:	124.309.722,06
Suma de Rem. 5:	108.580.488,91
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	126.937.075,11
Suma de Rem. 9:	142.037.761,48
Suma de Rem. 10:	103.226.235,47

Apellido y Nombre o Razón Social: STAR UNION SRL

Nro. Verificador: 234632

Domicilio Fiscal: GUAMINI 5659 CAPITAL FEDERAL

V 45

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	15.124.647,55
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**15.124.647,55**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	19.816.544,77
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	0,00
	Subtotal contribuciones S.S.	19.816.544,77
	Retenciones	7.817.171,14
	Contribuciones S.S. a pagar	**11.999.373,63**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	3.157.242,41
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**3.157.242,41**
b1 -	Total de contribuciones	6.408.569,33
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	6.408.569,33
	Retenciones	2.528.044,15
	Contribuciones O.S. a pagar	**3.880.525,18**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	10.345.215,29
Total retenciones	10.345.215,29
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	7.817.171,14
Retenciones aplicadas a Obra Social	2.528.044,15
Saldo de retenciones a período futuro	0,00

IV - VALES ALIMENTARIOS / CAJAS DE ALIMENTOS

Monto base de cálculo	0,00
Contribuciones, Vales Alimentarios y/o Cajas de Alimentos a pagar	0,00
Percepciones de Vales Aliment.	0,00

V - RENATRE

Total Contribuciones RENATRE	**0,00**
Total Seg. Sepelio UATRE	**0,00**

VI - LEY DE RIESGOS DE TRABAJO

Cantidad de CUILES con ART	459	203.796,00
Remun. con ART	142.037.761,48	6.278.069,06
L.R.T. total a pagar		**6.481.865,06**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	459 - 35.967,24
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**35.967,24**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 2.163.377,10

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**11.999.373,63**	302 - Aportes de Obra Social	**3.157.242,41**
301 - Aportes de Seguridad Social	**15.124.647,55**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**6.481.865,06**
352 - Contribuciones de Obra Social	**3.880.525,18**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**35.967,24**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

Presentación de DJ por Internet
Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	AFIP
Formulario:	**931 v4500 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**30-70864358-7**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2024-01**
Nro. verificador:	234632
Cantidad de registros:	1.101

Fecha de Presentación:	2024-02-15 Hora: 10:12:05
Nro. de Transacción:	994616477
Código de Control:	P7uvjv
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	27306536937

[F931.cuit.30708643587.fecha.20240215.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[9d4a59fd0a80bb1ac28268110637d8a5]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313070864358700030101244

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1218744813
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ01/24
CUIT:	**30-70864358-7**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2024-01
Generado desde la presentación de DJ nro:	994616477
Generado por el Usuario:	27306536937

ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$6.481.865,06
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$35.967,24

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	INTERBANKING
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	SANTANDER ARGENTINA S.A.
Nro. de Transacción:	1847813939
Código de Control:	391077
Fecha de Pago:	2024-02-15 Hora: 14:53:29
IMPORTE PAGADO	**$6.517.832,30**

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1220359890
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ01/24
CUIT:	**30-70864358-7**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2024-01
Generado desde la presentación de DJ nro:	994616477
Generado por el Usuario:	27306536937

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$11.999.373,63
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$15.124.647,55
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$3.880.525,18
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$3.157.242,41

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	INTERBANKING
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	SANTANDER ARGENTINA S.A.
Nro. de Transacción:	1849091714
Código de Control:	484681
Fecha de Pago:	2024-02-19 Hora: 14:37:50
IMPORTE PAGADO	**$34.161.788,77**

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				miércoles, 21 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-25905158-5**
Nombre y Apellido: **ARIEL CRISTOBULO VILLA**

seleccionar CUIL: 20-25905158-5

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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:	**666.997,00**	
Rem. Imponible 1:	562.670,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	562.670,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	562.670,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	562.670,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	562.670,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	562.670,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	666.997,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	555.666,32	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:	59.845,26	0,00
PAMI:	8.835,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.223,26	0,00
ANSSAL:	5.064,03	
Asigs. Familiares:	26.116,32	0,00
Total Contribuciones SS:	105.083,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.893,70
PAMI:	16.880,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.532,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	81.305,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.696,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.696,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.348,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.348,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	505.162,26			**Adicionales:**	3.321,74
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	54.186,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.327,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				miércoles, 21 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-94429304-9**
Nombre y Apellido: **STUMPFS CHAVEZ YANINA ARACELI**

seleccionar CUIL: 27-94429304-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**224.978,20**	
Rem. Imponible 1:	155.085,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	155.085,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	155.085,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	193.113,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	155.085,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	193.113,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	224.978,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	149.716,31	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:	16.124,45	0,00
PAMI:	2.380,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.407,33	0,00
ANSSAL:	1.738,02	
Asigs. Familiares:	7.036,67	0,00
Total Contribuciones SS:	28.686,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.059,44
PAMI:	4.652,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	869,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.581,02
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:	9.848,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.848,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.924,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.924,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	23		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	118.788,87		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	2		**Importe Horas Extra:**	2.976,06	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.320,87
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	69.892,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				miércoles, 21 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-23956201-4**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRA ALCIRA ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-23956201-4

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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:	**309.345,66**	
Rem. Imponible 1:	237.546,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	237.546,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	237.546,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	287.178,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	237.546,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	287.178,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	309.345,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	233.811,43	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:	25.181,49	0,00
PAMI:	3.717,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.197,83	0,00
ANSSAL:	2.584,61	
Asigs. Familiares:	10.989,14	0,00
Total Contribuciones SS:	44.670,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.130,14
PAMI:	7.126,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.292,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.548,84
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:	14.646,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.646,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.323,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.323,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 15			
	01 - Activo	/ 29			
Cant. de días trabajados:	16		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	155.035,00		**Adicionales:**	18.771,35	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	20.278,38	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	71.798,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				miércoles, 21 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-35352101-3**
Nombre y Apellido: **ROLDAN ROQUE CEFERINO**

seleccionar CUIL: 20-35352101-3

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	12 - Licencia por vacaciones
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:	**293.300,90**	
Rem. Imponible 1:	206.262,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	206.262,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	206.262,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	255.894,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	206.262,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	255.894,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.300,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.958,89	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.535,57	0,00
PAMI:	3.179,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.879,61	0,00
ANSSAL:	2.303,05	
Asigs. Familiares:	9.398,07	0,00
Total Contribuciones SS:	38.295,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.688,84
PAMI:	6.187,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.151,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.028,23
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:	13.050,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.050,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.525,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.525,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 29			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	27		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	155.035,00		**Adicionales:**	3.720,84	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	4.044,36	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	87.038,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				miércoles, 21 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-30087111-4**
Nombre y Apellido: **MARINA ROSANA RIARTE**

seleccionar CUIL: 27-30087111-4

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	12 - Licencia por vacaciones
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:	**366.967,41**	
Rem. Imponible 1:	214.928,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	214.928,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	214.928,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	264.560,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	214.928,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	264.560,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	301.967,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	208.625,40	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:	22.468,96	0,00
PAMI:	3.317,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.961,08	0,00
ANSSAL:	2.381,05	
Asigs. Familiares:	9.805,39	0,00
Total Contribuciones SS:	39.933,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.642,16
PAMI:	6.447,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.190,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.280,54
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:	13.492,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.492,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.746,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.746,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 29			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	27		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	155.035,00		**Adicionales:**	12.368,75	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	4.062,96	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	152.038,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				miércoles, 21 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-23278087-3**
Nombre y Apellido: **JULIA ALEJANDRA REAL**

seleccionar CUIL: 27-23278087-3

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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:	**714.934,50**	
Rem. Imponible 1:	610.607,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	610.607,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	610.607,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	610.607,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	610.607,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	610.607,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	714.934,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	603.603,82	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:	65.008,13	0,00
PAMI:	9.597,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.673,88	0,00
ANSSAL:	5.495,47	
Asigs. Familiares:	28.369,38	0,00
Total Contribuciones SS:	114.144,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	67.166,83
PAMI:	18.318,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.747,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.232,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	121903 - O.S.DE VAREADORES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.140,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.140,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.570,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.570,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	549.224,40		**Adicionales:**	7.197,10	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	54.186,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.327,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				miércoles, 21 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-45000011-7**
Nombre y Apellido: **SAUL ARMANDO RAMIREZ**

seleccionar CUIL: 20-45000011-7

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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:	**356.881,58**	
Rem. Imponible 1:	179.756,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	179.756,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	179.756,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	227.704,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	179.756,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	227.704,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	267.881,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	172.986,16	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:	18.630,61	0,00
PAMI:	2.750,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.626,07	0,00
ANSSAL:	2.049,34	
Asigs. Familiares:	8.130,35	0,00
Total Contribuciones SS:	33.186,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.773,20
PAMI:	5.392,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.024,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.190,56
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:	11.612,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.612,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.806,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.806,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	06 - Suspensiones otras causales	/ 08			
	01 - Activo	/ 09			
Cant. de días trabajados:	29		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	149.766,94		**Adicionales:**	309,88	
Cant. horas extra:	4		**Importe Horas Extra:**	7.948,56	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.731,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	177.125,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				miércoles, 21 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-43908458-3**
Nombre y Apellido: **MARIEL JOHANNA PUNTA**

seleccionar CUIL: 27-43908458-3

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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:	03 - Buenos Aires - Berisso
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**288.689,64**	
Rem. Imponible 1:	216.921,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	216.921,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	216.921,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	266.522,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	216.921,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	266.522,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	288.689,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	213.186,41	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:	22.960,18	0,00
PAMI:	3.389,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.003,95	0,00
ANSSAL:	2.398,70	
Asigs. Familiares:	10.019,76	0,00
Total Contribuciones SS:	40.772,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.861,39
PAMI:	6.507,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.199,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.568,39
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:	13.592,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.592,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.796,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.796,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 02			
	01 - Activo	/ 16			
Cant. de días trabajados:	16		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	154.942,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	18.517,71	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	71.767,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				miércoles, 21 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-35649576-5**
Nombre y Apellido: **GASTON ALEJANDRO NUÑEZ**

seleccionar CUIL: 20-35649576-5

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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:	03 - Buenos Aires - Berisso
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**354.028,44**	
Rem. Imponible 1:	217.260,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	217.260,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	217.260,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	266.861,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	217.260,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	266.861,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	289.028,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	213.525,21	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.996,67	0,00
PAMI:	3.395,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.007,14	0,00
ANSSAL:	2.401,75	
Asigs. Familiares:	10.035,68	0,00
Total Contribuciones SS:	40.836,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.898,66
PAMI:	6.517,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.200,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.617,36
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:	13.609,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.609,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.804,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.804,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 15			
	01 - Activo	/ 29			
Cant. de días trabajados:	16		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	154.942,00		**Adicionales:**	309,88	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	18.546,63	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	136.767,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70864358-7 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: STAR UNION SRL miércoles, 21 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-44712542-1**
Nombre y Apellido: **TOMAS GUILLERMO GOMEZ**

seleccionar CUIL: 20-44712542-1

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 12 - Licencia por vacaciones
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:	**296.917,25**	
Rem. Imponible 1:	209.909,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	209.909,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	209.909,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	259.510,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	209.909,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	259.510,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	296.917,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	203.606,24	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:	21.928,39	0,00
PAMI:	3.237,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.913,90	0,00
ANSSAL:	2.335,59	
Asigs. Familiares:	9.569,49	0,00
Total Contribuciones SS:	38.984,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.090,05
PAMI:	6.297,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.167,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.555,14
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:	13.235,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.235,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.617,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.617,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 29			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	27		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	154.942,00		**Adicionales:**	7.537,47	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	3.968,08	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	87.007,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				miércoles, 21 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-35065879-4**
Nombre y Apellido: **JAVIER ALEJANDRO GOMEZ**

seleccionar CUIL: 20-35065879-4

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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:	03 - Buenos Aires - Berisso
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**357.890,43**	
Rem. Imponible 1:	221.091,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	221.091,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	221.091,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	270.723,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	221.091,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	270.723,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	292.890,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.356,20	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:	23.409,26	0,00
PAMI:	3.455,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.043,15	0,00
ANSSAL:	2.436,51	
Asigs. Familiares:	10.215,74	0,00
Total Contribuciones SS:	41.560,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.320,07
PAMI:	6.632,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.218,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.171,08
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:	13.806,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.806,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.903,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.903,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 15			
	01 - Activo	/ 29			
Cant. de días trabajados:	16		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	155.035,00		**Adicionales:**	3.720,84	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	18.873,66	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	136.798,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				miércoles, 21 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-35372981-1**
Nombre y Apellido: **JULIO EZEQUIEL FRANCO**

seleccionar CUIL: 20-35372981-1

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**316.709,20**	
Rem. Imponible 1:	225.545,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	225.545,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	225.545,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	225.545,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	225.545,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	225.545,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	316.709,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	218.541,52	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:	23.536,92	0,00
PAMI:	3.474,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.054,29	0,00
ANSSAL:	2.029,91	
Asigs. Familiares:	10.271,45	0,00
Total Contribuciones SS:	41.367,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.809,97
PAMI:	6.766,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.014,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.591,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003009 - O.S.PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR (O.S.PERS.A.A.M.S...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.502,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.502,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.751,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.751,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00			**Adicionales:**	17.221,00
Cant. horas extra:	5			**Importe Horas Extra:**	9.920,20
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				miércoles, 21 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-22353137-8**
Nombre y Apellido: **CLAUDIO DANIEL FLEITA**

seleccionar CUIL: 20-22353137-8

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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:	**740.508,14**	
Rem. Imponible 1:	648.647,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	648.647,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	648.647,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	698.945,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	648.647,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	698.945,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	740.508,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	646.546,04	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:	69.633,01	0,00
PAMI:	10.280,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.077,53	0,00
ANSSAL:	6.290,51	
Asigs. Familiares:	30.387,66	0,00
Total Contribuciones SS:	122.668,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	71.351,19
PAMI:	19.459,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.145,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	93.955,85
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:	35.646,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.646,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.823,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.823,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 02			
	01 - Activo	/ 23			
Cant. de días trabajados:	9		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	481.554,77		**Adicionales:**	49.235,11	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	74.395,26	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.861,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				miércoles, 21 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-20267767-9**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA MARIA CORREA**

seleccionar CUIL: 27-20267767-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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:	03 - Buenos Aires - Berisso
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**422.696,76**	
Rem. Imponible 1:	285.231,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	285.231,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	285.231,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	335.529,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	285.231,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	335.529,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	357.696,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	281.496,53	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:	30.317,18	0,00
PAMI:	4.475,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.646,07	0,00
ANSSAL:	3.019,77	
Asigs. Familiares:	13.230,34	0,00
Total Contribuciones SS:	53.689,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.375,50
PAMI:	8.556,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.509,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.442,33
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:	17.112,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.112,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.556,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.556,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 15			
	01 - Activo	/ 29			
Cant. de días trabajados:	16		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	156.971,00		**Adicionales:**	43.408,02	
Cant. horas extra:	12		**Importe Horas Extra:**	18.632,32	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	22.758,49	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	137.464,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				miércoles, 21 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-34833550-8**
Nombre y Apellido: **ERICA JAQUELINE CAPONI**

seleccionar CUIL: 27-34833550-8

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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:	03 - Buenos Aires - Berisso
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**293.398,95**	
Rem. Imponible 1:	221.600,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	221.600,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	221.600,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.232,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	221.600,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.232,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.398,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.864,72	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:	23.464,03	0,00
PAMI:	3.464,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.047,93	0,00
ANSSAL:	2.441,09	
Asigs. Familiares:	10.239,64	0,00
Total Contribuciones SS:	41.656,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.376,00
PAMI:	6.648,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.220,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.244,54
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:	13.832,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.832,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.916,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.916,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 02			
	01 - Activo	/ 16			
Cant. de días trabajados:	16		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	155.035,00		**Adicionales:**	4.185,94	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	18.917,08	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	71.798,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				miércoles, 21 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-26367577-1**
Nombre y Apellido: **MARIO FERNANDO BAO**

seleccionar CUIL: 20-26367577-1

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	03 - Buenos Aires - Berisso
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**289.568,00**	
Rem. Imponible 1:	198.404,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.404,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.404,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	198.404,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.404,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	198.404,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	289.568,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	191.400,32	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:	20.613,81	0,00
PAMI:	3.043,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.799,16	0,00
ANSSAL:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	8.995,82	0,00
Total Contribuciones SS:	36.237,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.824,44
PAMI:	5.952,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.669,38
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:	10.118,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.942,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.164,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				miércoles, 21 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-32380458-4**
Nombre y Apellido: **JOSE EZEQUIEL ARANCIBIA**

seleccionar CUIL: 20-32380458-4

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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:	**1.155.340,24**	
Rem. Imponible 1:	1.155.340,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.155.340,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.155.340,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.155.340,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.155.340,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.155.340,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.155.340,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.150.204,21	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	123.876,99	0,00
PAMI:	18.288,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.811,92	0,00
ANSSAL:	13.864,08	
Asigs. Familiares:	54.059,60	0,00
Total Contribuciones SS:	220.900,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.087,43
PAMI:	34.660,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.932,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.679,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	55.456,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	55.456,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.728,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.728,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 21			
	01 - Activo	/ 29			
Cant. de días trabajados:	22		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.096.842,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	58.498,24	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				miércoles, 21 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-33308493-8**
Nombre y Apellido: **RUBEN ORLANDO ANAGUA**

seleccionar CUIL: 20-33308493-8

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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:	03 - Buenos Aires - Berisso
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**291.873,40**	
Rem. Imponible 1:	220.074,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	220.074,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	220.074,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	220.074,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	220.074,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	220.074,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	291.873,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	216.339,17	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:	23.299,73	0,00
PAMI:	3.439,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.033,59	0,00
ANSSAL:	1.980,67	
Asigs. Familiares:	10.167,94	0,00
Total Contribuciones SS:	40.921,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.208,19
PAMI:	6.602,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	990,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.800,76
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:	11.223,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.223,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.611,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.611,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 02			
	01 - Activo	/ 16			
Cant. de días trabajados:	16		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	155.035,00		**Adicionales:**	2.790,63	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	18.786,84	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	71.798,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				miércoles, 21 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-18281380-0**
Nombre y Apellido: **AMARILLA JOSE VICTOR ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-18281380-0

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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:	03 - Buenos Aires - Berisso
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**296.958,55**	
Rem. Imponible 1:	225.159,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	225.159,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	225.159,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	274.791,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	225.159,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	274.791,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	296.958,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	221.424,32	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:	23.847,40	0,00
PAMI:	3.520,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.081,39	0,00
ANSSAL:	2.473,12	
Asigs. Familiares:	10.406,94	0,00
Total Contribuciones SS:	42.329,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.767,56
PAMI:	6.754,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.236,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.758,91
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:	14.014,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.014,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.007,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.007,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 02			
	01 - Activo	/ 16			
Cant. de días trabajados:	16		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	155.035,00		**Adicionales:**	7.441,68	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	19.220,94	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	71.798,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00