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
04/2024	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	433
Suma de Rem. 1:	145.468.400,92
Suma de Rem. 2:	147.432.344,15
Suma de Rem. 3:	147.432.344,15
Suma de Rem. 4:	165.283.396,82
Suma de Rem. 5:	145.468.400,92
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	167.247.340,05
Suma de Rem. 9:	191.533.393,12
Suma de Rem. 10:	137.527.492,83

Apellido y Nombre o Razón Social:

STAR UNION SRL

Nro. Verificador: 688602

Domicilio Fiscal: GUAMINI 5659 CAPITAL FEDERAL

V 46

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	20.225.348,91
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**20.225.348,91**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	26.386.805,69
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	0,00
	Subtotal contribuciones S.S.	26.386.805,69
	Retenciones	13.753.779,44
	Contribuciones S.S. a pagar	**12.633.026,25**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	4.255.280,86
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**4.255.280,86**
b1 -	Total de contribuciones	8.565.561,59
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	8.565.561,59
	Retenciones	4.464.672,10
	Contribuciones O.S. a pagar	**4.100.889,49**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	18.218.451,54
Total retenciones	18.218.451,54
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	13.753.779,44
Retenciones aplicadas a Obra Social	4.464.672,10
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	433	266.295,00
Remun. con ART	191.533.393,12	8.465.775,98
L.R.T. total a pagar		**8.732.070,98**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	433 - 76.160,37
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**76.160,37**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde — Porcentaje: 0,00 — Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 2.342.082,72

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**12.633.026,25**	302 - Aportes de Obra Social	**4.255.280,86**
301 - Aportes de Seguridad Social	**20.225.348,91**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**8.732.070,98**
352 - Contribuciones de Obra Social	**4.100.889,49**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**76.160,37**
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 v4600 - 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:	**2024-04**
Nro. verificador:	688602
Cantidad de registros:	1.044

Fecha de Presentación:	2024-05-13 Hora: 14:40:08
Nro. de Transacción:	1015001962
Código de Control:	aAhjCa
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	27306536937

[F931.cuit.30708643587.fecha.20240513.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[e916d1c95a254b1397de57803bf541b2]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313070864358700030104249

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1267920655
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ04/24
CUIT:	**30-70864358-7**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2024-04
Generado desde la presentación de DJ nro:	1015001962
Generado por el Usuario:	27306536937

EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$16.000.000,00
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$3.000.000,00

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:	1884974729
Código de Control:	903420
Fecha de Pago:	2024-05-14 Hora: 17:16:59
IMPORTE PAGADO	**$19.000.000,00**

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1267081849
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ04/24
CUIT:	**30-70864358-7**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2024-04
Generado desde la presentación de DJ nro:	1015001962
Generado por el Usuario:	27306536937

ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$8.732.070,98
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$76.160,37

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:	1884337909
Código de Control:	853495
Fecha de Pago:	2024-05-13 Hora: 15:08:32
IMPORTE PAGADO	**$8.808.231,35**

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1267166332
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ04/24
CUIT:	**30-70864358-7**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2024-04
Generado desde la presentación de DJ nro:	1015001962
Generado por el Usuario:	27306536937

EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$4.225.348,91
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$4.255.280,86

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	INTERBANKING
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO BBVA ARGENTINA S.A.
Nro. de Transacción:	1884460557
Código de Control:	870443
Fecha de Pago:	2024-05-13 Hora: 16:54:37
IMPORTE PAGADO	**$8.480.629,77**

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1267154486
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ04/24
CUIT:	**30-70864358-7**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2024-04
Generado desde la presentación de DJ nro:	1015001962
Generado por el Usuario:	27306536937

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$12.633.026,25
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$1.100.889,49

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:	1884436548
Código de Control:	868177
Fecha de Pago:	2024-05-13 Hora: 16:28:40
IMPORTE PAGADO	**$13.733.915,74**

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	04/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**796.256,64**	
Rem. Imponible 1:	653.853,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	653.853,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	653.853,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	653.853,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	653.853,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	653.853,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	796.256,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	646.849,96	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:	69.665,74	0,00
PAMI:	10.284,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.080,39	0,00
ANSSAL:	5.884,68	
Asigs. Familiares:	30.401,95	0,00
Total Contribuciones SS:	122.317,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	71.923,90
PAMI:	19.615,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.942,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	94.481,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	33.346,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.346,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.673,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.673,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	573.071,83	**Adicionales:**	5.265,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.516,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	142.403,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	04/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**467.658,00**	
Rem. Imponible 1:	307.526,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	307.526,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	307.526,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	369.031,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	307.526,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	369.031,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	467.658,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	300.522,32	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:	32.366,25	0,00
PAMI:	4.778,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.824,91	0,00
ANSSAL:	3.321,28	
Asigs. Familiares:	14.124,55	0,00
Total Contribuciones SS:	57.415,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.827,86
PAMI:	9.225,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.714,28
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:	18.820,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	160.132,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	04/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**454.763,43**	
Rem. Imponible 1:	331.376,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	331.376,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	331.376,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	392.917,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	331.376,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	392.917,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	454.763,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	324.372,75	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:	34.934,95	0,00
PAMI:	5.157,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.049,10	0,00
ANSSAL:	3.536,26	
Asigs. Familiares:	15.245,52	0,00
Total Contribuciones SS:	61.923,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.451,41
PAMI:	9.941,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.768,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.160,83
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:	20.038,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.038,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.019,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.019,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	245.343,00		**Adicionales:**	23.703,43	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.387,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	04/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	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:	**436.948,23**	
Rem. Imponible 1:	313.561,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	313.561,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	313.561,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	375.102,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	313.561,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	375.102,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	436.948,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	306.557,55	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:	33.016,25	0,00
PAMI:	4.874,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.881,64	0,00
ANSSAL:	3.375,92	
Asigs. Familiares:	14.408,20	0,00
Total Contribuciones SS:	58.556,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.491,74
PAMI:	9.406,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.687,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.586,54
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:	19.130,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.130,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.565,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.565,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.343,00	**Adicionales:**	5.888,23
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.387,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70864358-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: STAR UNION SRL miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 27-30087111-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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:	**451.018,47**	
Rem. Imponible 1:	327.631,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	327.631,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	327.631,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	389.172,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	327.631,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	389.172,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	451.018,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	320.627,79	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:	34.531,61	0,00
PAMI:	5.097,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.013,90	0,00
ANSSAL:	3.502,55	
Asigs. Familiares:	15.069,51	0,00
Total Contribuciones SS:	61.215,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.039,46
PAMI:	9.828,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.751,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.619,68
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:	19.847,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.847,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.923,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.923,90

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.343,00	**Adicionales:**	19.958,47
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.387,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	04/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**878.781,33**	
Rem. Imponible 1:	711.378,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	711.378,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	711.378,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	711.378,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	711.378,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	711.378,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	878.781,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	704.374,65	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:	75.861,15	0,00
PAMI:	11.199,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.621,12	0,00
ANSSAL:	6.402,40	
Asigs. Familiares:	33.105,61	0,00
Total Contribuciones SS:	133.189,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	78.251,62
PAMI:	21.341,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.201,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	102.794,17
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:	36.280,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.280,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.140,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.140,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	624.453,07	**Adicionales:**	11.409,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.516,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	167.403,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	04/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	03 - Buenos Aires - Berisso
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**332.298,62**	
Rem. Imponible 1:	221.250,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	221.250,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	221.250,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	276.637,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	221.250,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	276.637,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	332.298,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	214.947,01	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:	23.149,79	0,00
PAMI:	3.417,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.020,50	0,00
ANSSAL:	2.489,73	
Asigs. Familiares:	10.102,51	0,00
Total Contribuciones SS:	41.180,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.337,54
PAMI:	6.637,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.244,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.219,92
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:	14.108,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.108,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.054,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.054,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	27		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	220.759,63		**Adicionales:**	490,69	
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.:**	111.048,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	04/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**360.791,26**	
Rem. Imponible 1:	245.686,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	245.686,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	245.686,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.191,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	245.686,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.191,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	360.791,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	238.682,71	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:	25.706,13	0,00
PAMI:	3.795,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.243,62	0,00
ANSSAL:	2.764,72	
Asigs. Familiares:	11.218,09	0,00
Total Contribuciones SS:	45.727,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.025,50
PAMI:	7.370,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.382,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.778,45
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:	15.666,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.666,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.833,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.833,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	490,39
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.:**	115.104,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	04/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	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:	**443.684,97**	
Rem. Imponible 1:	320.333,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	320.333,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	320.333,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	381.838,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	320.333,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	381.838,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	443.684,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	313.330,29	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:	33.745,67	0,00
PAMI:	4.981,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.945,30	0,00
ANSSAL:	3.436,55	
Asigs. Familiares:	14.726,52	0,00
Total Contribuciones SS:	59.835,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.236,74
PAMI:	9.610,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.718,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.565,04
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:	19.473,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.473,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.736,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.736,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	12.807,97
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70864358-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: STAR UNION SRL miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 20-35065879-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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:	**436.948,23**	
Rem. Imponible 1:	313.561,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	313.561,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	313.561,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	375.102,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	313.561,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	375.102,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	436.948,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	306.557,55	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:	33.016,25	0,00
PAMI:	4.874,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.881,64	0,00
ANSSAL:	3.375,92	
Asigs. Familiares:	14.408,20	0,00
Total Contribuciones SS:	58.556,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.491,74
PAMI:	9.406,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.687,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.586,54
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:	19.130,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.130,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.565,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.565,11

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.343,00	**Adicionales:**	5.888,23
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.387,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	04/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**769.572,10**	
Rem. Imponible 1:	620.413,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	620.413,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	620.413,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	682.726,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	620.413,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	682.726,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	769.572,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	613.409,42	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:	66.064,19	0,00
PAMI:	9.753,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.766,05	0,00
ANSSAL:	6.144,53	
Asigs. Familiares:	28.830,24	0,00
Total Contribuciones SS:	116.558,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	68.245,44
PAMI:	18.612,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.072,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	89.930,10
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:	34.819,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.819,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.409,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.409,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	547.988,89	**Adicionales:**	10.094,21
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.159,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	04/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**500.147,40**	
Rem. Imponible 1:	375.988,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	375.988,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	375.988,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	438.301,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	375.988,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	438.301,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	500.147,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	368.984,72	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:	39.739,65	0,00
PAMI:	5.866,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.468,46	0,00
ANSSAL:	3.944,71	
Asigs. Familiares:	17.342,28	0,00
Total Contribuciones SS:	70.361,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.358,72
PAMI:	11.279,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.972,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.610,73
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:	22.353,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.353,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.176,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.176,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	248.444,00	**Adicionales:**	65.214,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	124.159,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	04/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**437.684,26**	
Rem. Imponible 1:	314.297,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	314.297,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	314.297,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	375.838,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	314.297,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	375.838,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	437.684,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	307.293,58	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:	33.095,52	0,00
PAMI:	4.885,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.888,56	0,00
ANSSAL:	3.382,54	
Asigs. Familiares:	14.442,80	0,00
Total Contribuciones SS:	58.695,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.572,70
PAMI:	9.428,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.691,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.692,89
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:	19.167,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.167,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.583,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.583,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.343,00	**Adicionales:**	6.624,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.387,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	04/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**1.341.210,60**	
Rem. Imponible 1:	1.316.210,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.316.210,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.316.210,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.316.210,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.316.210,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.316.210,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.341.210,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.309.206,92	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:	141.001,59	0,00
PAMI:	20.816,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.306,55	0,00
ANSSAL:	15.794,53	
Asigs. Familiares:	61.532,73	0,00
Total Contribuciones SS:	251.451,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	144.783,17
PAMI:	39.486,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.897,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	192.166,75
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:	63.178,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.178,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.589,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.589,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.316.210,60			**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.:**	25.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70864358-7 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: STAR UNION SRL miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 20-33308493-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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:	**435.476,17**	
Rem. Imponible 1:	312.089,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	312.089,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	312.089,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	312.089,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	312.089,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	312.089,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	435.476,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	305.085,49	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:	32.857,71	0,00
PAMI:	4.850,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.867,80	0,00
ANSSAL:	2.808,80	
Asigs. Familiares:	14.339,02	0,00
Total Contribuciones SS:	57.724,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.329,81
PAMI:	9.362,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.404,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.096,89
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:	15.916,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.916,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.958,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.958,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.343,00	**Adicionales:**	4.416,17
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.387,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	04/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				miércoles, 22 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**398.987,91**	
Rem. Imponible 1:	279.713,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	279.713,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	279.713,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	339.203,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	279.713,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	339.203,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	398.987,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	272.943,59	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:	29.396,02	0,00
PAMI:	4.339,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.565,67	0,00
ANSSAL:	3.052,83	
Asigs. Familiares:	12.828,35	0,00
Total Contribuciones SS:	52.182,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.768,52
PAMI:	8.391,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.526,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.686,35
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:	17.299,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.299,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.649,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.649,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	236.772,35	**Adicionales:**	11.776,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.165,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	119.274,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00