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
08/2024	Servicios Eventuales: No
Empleados en nómina:	426
Suma de Rem. 1:	167.148.511,51
Suma de Rem. 2:	169.237.591,81
Suma de Rem. 3:	169.237.591,81
Suma de Rem. 4:	204.933.542,63
Suma de Rem. 5:	167.148.511,51
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	207.022.622,93
Suma de Rem. 9:	248.021.606,18
Suma de Rem. 10:	158.974.942,63

Apellido y Nombre o Razón Social:

STAR UNION SRL

Nro. Verificador: 083704

Domicilio Fiscal: GUAMINI 5659 CAPITAL FEDERAL

V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 - Total de aportes		23.374.195,98
a2 - Aportes a favor		0,00
a3 - Aportes S.S. a pagar		**23.374.195,98**
b - Asignaciones familiares pagadas		0,00
b1 - Total de contribuciones		30.637.938,22
b2 - Asignaciones compensadas		0,00
b3 - Detracción art. 23 Ley 27.541		0,00
Subtotal contribuciones S.S.		30.637.938,22
Retenciones		16.734.288,67
Contribuciones S.S. a pagar		**13.903.649,55**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 - Total de aportes	5.496.065,50
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes O.S. a pagar	**5.496.065,50**
b1 - Total de contribuciones	11.069.728,96
b2 - Excedentes de contribuciones a favor	0,00
Subtotal contribuciones O.S.	11.069.728,96
Retenciones	6.046.224,88
Contribuciones O.S. a pagar	**5.023.504,08**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	22.780.513,55
Total retenciones	22.780.513,55
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	16.734.288,67
Retenciones aplicadas a Obra Social	6.046.224,88
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	426 395.328,00	
Remun. con ART	248.021.606,18	12.058.810,49
L.R.T. total a pagar		**12.454.138,49**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	426 - 74.929,14
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**74.929,14**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 2.361.154,46

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**13.903.649,55**	302 - Aportes de Obra Social	**5.496.065,50**
301 - Aportes de Seguridad Social	**23.374.195,98**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**12.454.138,49**
352 - Contribuciones de Obra Social	**5.023.504,08**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**74.929,14**
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 v4700 - 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:	**2024-08**
Nro. verificador:	83704
Cantidad de registros:	1.029

Fecha de Presentación:	2024-09-11 Hora: 14:34:48
Nro. de Transacción:	1039537636
Código de Control:	bgACwz
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	27306536937

[F931.cuit.30708643587.fecha.20240911.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[f117c127b3e9e2bebd0df9be18fad5ed]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313070864358700030108249

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1335538219
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ08/24
CUIT:	**30-70864358-7**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2024-08
Generado por el Usuario:	27306536937

ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$12.454.138,49
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$74.929,14

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:	1936216564
Código de Control:	313114
Fecha de Pago:	2024-09-11 Hora: 16:38:06
IMPORTE PAGADO	**$12.529.067,63**

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1335781348
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ08/24
CUIT:	**30-70864358-7**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2024-08
Generado por el Usuario:	27306536937

EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$22.374.195,98

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:	1936395594
Código de Control:	336308
Fecha de Pago:	2024-09-12 Hora: 09:55:05
IMPORTE PAGADO	**$22.374.195,98**

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1335863515
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ08/24
CUIT:	**30-70864358-7**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2024-08
Generado por el Usuario:	27306536937

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$13.903.649,55
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$1.000.000,00

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:	1936394791
Código de Control:	332445
Fecha de Pago:	2024-09-12 Hora: 10:46:48
IMPORTE PAGADO	**$14.903.649,55**

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1340258556
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ08/24
CUIT:	**30-70864358-7**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2024-08
Generado por el Usuario:	27306536937

CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$5.023.504,08
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$5.496.065,50

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:	1939844571
Código de Control:	570070
Fecha de Pago:	2024-09-20 Hora: 10:46:03
IMPORTE PAGADO	**$10.519.569,58**

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**1.050.304,91**	
Rem. Imponible 1:	784.797,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	784.797,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	784.797,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	784.797,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	784.797,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	784.797,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.050.304,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	777.794,23	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:	83.768,44	0,00
PAMI:	12.366,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.311,27	0,00
ANSSAL:	7.063,18	
Asigs. Familiares:	36.556,33	0,00
Total Contribuciones SS:	147.066,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	86.327,77
PAMI:	23.543,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.531,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	113.403,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	40.024,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.024,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.012,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.012,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	692.951,01	**Adicionales:**	6.909,90
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	84.937,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	265.507,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**623.664,64**	
Rem. Imponible 1:	392.197,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	392.197,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	392.197,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	524.306,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	392.197,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	524.306,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	623.664,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	385.193,96	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:	41.485,39	0,00
PAMI:	6.124,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.620,82	0,00
ANSSAL:	4.718,76	
Asigs. Familiares:	18.104,12	0,00
Total Contribuciones SS:	74.053,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.141,74
PAMI:	11.765,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.359,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.267,05
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:	26.739,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.739,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.369,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.369,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.952,00	**Adicionales:**	46.139,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.467,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**683.286,55**	
Rem. Imponible 1:	395.002,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	395.002,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	395.002,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	527.111,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	395.002,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	527.111,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	683.286,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	387.998,87	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:	41.787,48	0,00
PAMI:	6.169,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.647,19	0,00
ANSSAL:	4.744,00	
Asigs. Familiares:	18.235,95	0,00
Total Contribuciones SS:	74.583,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.450,28
PAMI:	11.850,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.372,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.672,36
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:	26.882,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.882,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.441,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.441,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.952,00	**Adicionales:**	6.622,85
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	42.321,70
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	288.284,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	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:	**601.390,47**	
Rem. Imponible 1:	369.923,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	369.923,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	369.923,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	502.032,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	369.923,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	502.032,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	601.390,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	362.919,79	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:	39.086,46	0,00
PAMI:	5.770,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.411,45	0,00
ANSSAL:	4.518,29	
Asigs. Familiares:	17.057,23	0,00
Total Contribuciones SS:	69.843,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.691,58
PAMI:	11.097,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.259,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.048,43
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:	25.603,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.603,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.801,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.801,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.952,00	**Adicionales:**	23.865,47
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.467,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**1.127.373,36**	
Rem. Imponible 1:	861.866,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	861.866,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	861.866,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	861.866,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	861.866,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	861.866,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.127.373,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	854.862,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	92.068,71	0,00
PAMI:	13.592,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.035,71	0,00
ANSSAL:	7.756,80	
Asigs. Familiares:	40.178,55	0,00
Total Contribuciones SS:	161.632,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	94.805,30
PAMI:	25.855,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.878,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	124.539,69
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:	43.955,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.955,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.977,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.977,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	764.096,68	**Adicionales:**	12.832,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	84.937,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	265.507,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**414.573,58**	
Rem. Imponible 1:	237.115,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	237.115,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	237.115,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	338.399,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	237.115,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	338.399,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	414.573,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	231.746,05	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:	24.959,05	0,00
PAMI:	3.684,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.178,41	0,00
ANSSAL:	3.045,59	
Asigs. Familiares:	10.892,06	0,00
Total Contribuciones SS:	44.759,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.082,71
PAMI:	7.113,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.522,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.718,98
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:	17.258,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.258,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.629,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.629,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	06 - Suspensiones otras causales	/ 06			
	01 - Activo	/ 11			
Cant. de días trabajados:	23		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	211.434,42		**Adicionales:**	551,90	
Cant. horas extra:	9		**Importe Horas Extra:**	25.129,22	
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.:**	177.458,04	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**593.674,35**	
Rem. Imponible 1:	362.207,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	362.207,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	362.207,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	494.316,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	362.207,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	494.316,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	593.674,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	355.203,67	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:	38.255,44	0,00
PAMI:	5.647,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.338,91	0,00
ANSSAL:	4.448,85	
Asigs. Familiares:	16.694,57	0,00
Total Contribuciones SS:	68.385,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.842,81
PAMI:	10.866,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.224,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.933,45
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:	25.210,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.210,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.605,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.605,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.952,00	**Adicionales:**	551,90
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	15.597,45
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.467,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-29804988-1**
Nombre y Apellido: **MANUEL DARIO PEREZ**

seleccionar CUIL: 20-29804988-1

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:	**603.206,12**	
Rem. Imponible 1:	371.739,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	371.739,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	371.739,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	503.848,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	371.739,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	503.848,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	603.206,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	364.735,44	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:	39.282,01	0,00
PAMI:	5.799,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.428,51	0,00
ANSSAL:	4.534,63	
Asigs. Familiares:	17.142,57	0,00
Total Contribuciones SS:	70.187,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.891,30
PAMI:	11.152,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.267,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.310,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.696,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.696,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.848,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.848,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.952,00	**Adicionales:**	551,90
Cant. horas extra:	9	**Importe Horas Extra:**	25.129,22
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.467,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**593.323,92**	
Rem. Imponible 1:	361.856,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	361.856,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	361.856,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	493.965,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	361.856,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	493.965,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	593.323,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	354.853,24	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:	38.217,69	0,00
PAMI:	5.642,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.335,62	0,00
ANSSAL:	4.445,69	
Asigs. Familiares:	16.678,10	0,00
Total Contribuciones SS:	68.319,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.804,26
PAMI:	10.855,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.222,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.882,82
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:	25.192,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.192,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.596,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.596,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.952,00	**Adicionales:**	15.798,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.467,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**617.652,53**	
Rem. Imponible 1:	386.185,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	386.185,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	386.185,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	518.294,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	386.185,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	518.294,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	617.652,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	379.181,85	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:	40.837,89	0,00
PAMI:	6.028,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.564,31	0,00
ANSSAL:	4.664,65	
Asigs. Familiares:	17.821,55	0,00
Total Contribuciones SS:	72.917,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.480,41
PAMI:	11.585,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.332,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.398,31
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:	26.433,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.433,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.216,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.216,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.952,00	**Adicionales:**	6.622,85
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	33.504,68
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.467,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**984.643,21**	
Rem. Imponible 1:	751.692,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	751.692,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	751.692,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	885.285,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	751.692,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	885.285,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	984.643,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	744.688,53	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:	80.202,95	0,00
PAMI:	11.840,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.000,07	0,00
ANSSAL:	7.967,57	
Asigs. Familiares:	35.000,36	0,00
Total Contribuciones SS:	142.011,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	82.686,14
PAMI:	22.550,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.983,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	109.220,69
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:	45.149,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.149,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.574,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.574,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	670.232,65			**Adicionales:**	11.353,56
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	232.951,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**732.409,40**	
Rem. Imponible 1:	499.458,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	499.458,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	499.458,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	633.051,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	499.458,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	633.051,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	732.409,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	492.454,72	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:	53.037,37	0,00
PAMI:	7.830,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.629,07	0,00
ANSSAL:	5.697,46	
Asigs. Familiares:	23.145,37	0,00
Total Contribuciones SS:	94.339,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.940,42
PAMI:	14.983,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.848,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.772,90
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:	32.285,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.285,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.142,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.142,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	279.440,00	**Adicionales:**	82.920,05
Cant. horas extra:	24	**Importe Horas Extra:**	66.992,35
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	232.951,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**584.975,70**	
Rem. Imponible 1:	353.508,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	353.508,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	353.508,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	485.617,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	353.508,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	485.617,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	584.975,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	346.505,02	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	37.318,59	0,00
PAMI:	5.509,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.257,15	0,00
ANSSAL:	4.370,56	
Asigs. Familiares:	16.285,74	0,00
Total Contribuciones SS:	66.741,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.885,96
PAMI:	10.605,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.185,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.676,50
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:	24.766,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.766,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.383,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.383,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.952,00	**Adicionales:**	7.450,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.467,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**2.665.602,80**	
Rem. Imponible 1:	2.467.787,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.665.602,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.665.602,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.467.787,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.467.787,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.665.602,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.665.602,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.658.599,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	286.331,13	0,00
PAMI:	42.271,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.990,83	0,00
ANSSAL:	23.990,43	
Asigs. Familiares:	124.954,16	0,00
Total Contribuciones SS:	502.538,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	271.456,57
PAMI:	74.033,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.105,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	356.595,22
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:	135.945,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	135.945,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	62.928,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	62.928,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.665.602,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**582.492,14**	
Rem. Imponible 1:	351.025,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	351.025,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	351.025,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	351.025,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	351.025,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	351.025,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	582.492,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	344.021,46	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	37.051,11	0,00
PAMI:	5.469,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.233,80	0,00
ANSSAL:	3.159,23	
Asigs. Familiares:	16.169,01	0,00
Total Contribuciones SS:	65.083,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.612,77
PAMI:	10.530,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.579,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.723,13
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:	17.902,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.902,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.951,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.951,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.952,00	**Adicionales:**	4.967,14
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.467,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 23 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**590.770,70**	
Rem. Imponible 1:	359.303,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	359.303,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	359.303,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	491.412,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	359.303,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	491.412,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	590.770,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	352.300,02	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	37.942,71	0,00
PAMI:	5.601,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.311,62	0,00
ANSSAL:	4.422,71	
Asigs. Familiares:	16.558,10	0,00
Total Contribuciones SS:	67.836,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.523,41
PAMI:	10.779,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.211,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.513,88
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:	25.062,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.062,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.531,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.531,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.952,00	**Adicionales:**	13.245,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.467,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00