ARCA
AGENCIA DE RECAUDACIÓN Y CONTROL ADUANERO

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
10/2024	Servicios Eventuales: No
Empleados en nómina:	451
Suma de Rem. 1:	186.623.956,19
Suma de Rem. 2:	188.757.209,72
Suma de Rem. 3:	188.757.209,72
Suma de Rem. 4:	225.539.612,20
Suma de Rem. 5:	186.623.956,19
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	227.672.865,73
Suma de Rem. 9:	279.229.983,72
Suma de Rem. 10:	177.118.703,55

Apellido y Nombre o Razón Social:

STAR UNION SRL

Nro. Verificador: 728658

Domicilio Fiscal: GUAMINI 5659 CAPITAL FEDERAL

V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	26.085.218,55
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**26.085.218,55**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	34.226.546,08
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	0,00
	Subtotal contribuciones S.S.	34.226.546,08
	Retenciones	21.413.188,26
	Contribuciones S.S. a pagar	**12.813.357,82**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	6.059.190,93
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**6.059.190,93**
b1 -	Total de contribuciones	12.207.653,88
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	12.207.653,88
	Retenciones	7.637.465,92
	Contribuciones O.S. a pagar	**4.570.187,96**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	29.050.654,18
Total retenciones	29.050.654,18
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	21.413.188,26
Retenciones aplicadas a Obra Social	7.637.465,92
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	451 462.726,00	
Remun. con ART	279.229.983,72	13.576.161,81
L.R.T. total a pagar		**14.038.887,81**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	451 - 79.326,39
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**79.326,39**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 2.432.835,13

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**12.813.357,82**	302 - Aportes de Obra Social	**6.059.190,93**
301 - Aportes de Seguridad Social	**26.085.218,55**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**14.038.887,81**
352 - Contribuciones de Obra Social	**4.570.187,96**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**79.326,39**
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:	**2024-10**
Nro. verificador:	728658
Cantidad de registros:	1.075

Fecha de Presentación:	2024-11-13 Hora: 15:48:04
Nro. de Transacción:	1053861652
Código de Control:	8ZdlMY
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	27306536937

[F931.cuit.30708643587.fecha.20241113.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[810f66e8fada0a8ff33d0d1799d785c6]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313070864358700030110243

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1367640259
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ10/24
CUIT:	**30-70864358-7**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2024-10
Generado desde la presentación de DJ nro:	1053861652
Generado por el Usuario:	27306536937

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$12.813.357,82
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$26.085.218,55
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$4.570.187,96
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$6.059.190,93

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:	1963787993
Código de Control:	376111
Fecha de Pago:	2024-11-14 Hora: 09:20:06
IMPORTE PAGADO	**$49.527.955,26**

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1367450626
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ10/24
CUIT:	**30-70864358-7**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2024-10
Generado desde la presentación de DJ nro:	1053861652
Generado por el Usuario:	27306536937

ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$14.038.887,81
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$79.326,39

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:	1963645677
Código de Control:	356946
Fecha de Pago:	2024-11-13 Hora: 16:58:57
IMPORTE PAGADO	**$14.118.214,20**

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				martes, 19 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**1.148.091,48**	
Rem. Imponible 1:	849.680,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	849.680,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	849.680,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	849.680,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	849.680,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	849.680,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.148.091,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	842.676,80	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:	90.756,29	0,00
PAMI:	13.398,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.921,16	0,00
ANSSAL:	7.647,12	
Asigs. Familiares:	39.605,81	0,00
Total Contribuciones SS:	159.328,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	93.464,85
PAMI:	25.490,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.823,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	122.778,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.333,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.333,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.666,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.666,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	751.294,59		**Adicionales:**	7.401,89	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	90.984,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	298.411,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				martes, 19 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**712.149,97**	
Rem. Imponible 1:	450.202,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	450.202,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	450.202,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	582.311,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	450.202,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	582.311,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	712.149,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	443.199,29	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:	47.732,56	0,00
PAMI:	7.046,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.166,07	0,00
ANSSAL:	5.240,81	
Asigs. Familiares:	20.830,37	0,00
Total Contribuciones SS:	85.016,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.522,33
PAMI:	13.506,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.620,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.648,82
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:	29.697,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.697,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.848,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.848,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	295.600,00		**Adicionales:**	49.424,55	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	30.081,42	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.947,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				martes, 19 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**778.978,46**	
Rem. Imponible 1:	387.198,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	387.198,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	387.198,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	519.307,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	387.198,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	519.307,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	778.978,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	380.194,78	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:	40.946,98	0,00
PAMI:	6.045,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.573,83	0,00
ANSSAL:	4.673,77	
Asigs. Familiares:	17.869,15	0,00
Total Contribuciones SS:	73.108,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.591,83
PAMI:	11.615,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.336,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.544,66
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:	26.484,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.484,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.242,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.242,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	295.600,00		**Adicionales:**	7.981,20	
Cant. horas extra:	3		**Importe Horas Extra:**	8.520,26	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	391.780,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				martes, 19 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**683.829,32**	
Rem. Imponible 1:	421.882,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	421.882,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	421.882,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	553.991,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	421.882,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	553.991,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	683.829,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	414.878,64	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:	44.682,43	0,00
PAMI:	6.596,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.899,86	0,00
ANSSAL:	4.985,92	
Asigs. Familiares:	19.499,30	0,00
Total Contribuciones SS:	79.664,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.407,06
PAMI:	12.656,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.492,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.556,49
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:	28.253,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.253,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.126,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.126,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	295.600,00		**Adicionales:**	25.564,68	
Cant. horas extra:	9		**Importe Horas Extra:**	25.620,64	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.947,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				martes, 19 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**1.232.516,11**	
Rem. Imponible 1:	934.105,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	934.105,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	934.105,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	934.105,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	934.105,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	934.105,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.232.516,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	927.101,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	99.848,82	0,00
PAMI:	14.740,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.714,75	0,00
ANSSAL:	8.406,95	
Asigs. Familiares:	43.573,77	0,00
Total Contribuciones SS:	175.285,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	102.751,56
PAMI:	28.023,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.203,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	134.978,18
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:	47.639,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.639,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.819,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.819,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	820.210,49		**Adicionales:**	22.910,62	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	90.984,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	298.411,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				martes, 19 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**577.082,10**	
Rem. Imponible 1:	323.866,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	323.866,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	323.866,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	451.572,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	323.866,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	451.572,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	577.082,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	317.096,44	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:	34.151,29	0,00
PAMI:	5.041,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.980,71	0,00
ANSSAL:	4.064,15	
Asigs. Familiares:	14.903,53	0,00
Total Contribuciones SS:	61.141,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.625,33
PAMI:	9.716,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.032,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.373,40
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:	23.030,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.030,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.515,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.515,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	29			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	285.726,96			**Adicionales:**	591,20
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.548,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	253.215,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				martes, 19 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**585.436,08**	
Rem. Imponible 1:	332.220,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	332.220,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	332.220,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	459.926,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	332.220,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	459.926,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	585.436,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	325.450,42	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:	35.051,01	0,00
PAMI:	5.174,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.059,23	0,00
ANSSAL:	4.139,33	
Asigs. Familiares:	15.296,17	0,00
Total Contribuciones SS:	62.720,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.544,27
PAMI:	9.966,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.069,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.580,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.456,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.456,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.728,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.728,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	29		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	285.726,96		**Adicionales:**	591,20	
Cant. horas extra:	3		**Importe Horas Extra:**	8.353,98	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.548,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	253.215,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				martes, 19 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-34223640-6**
Nombre y Apellido: **PABLO DAMIAN PINTOS**

seleccionar CUIL: 20-34223640-6

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:	**607.055,74**	
Rem. Imponible 1:	353.912,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	353.912,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	353.912,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	353.912,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	353.912,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	353.912,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	607.055,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	347.142,59	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:	37.387,26	0,00
PAMI:	5.519,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.263,14	0,00
ANSSAL:	3.185,22	
Asigs. Familiares:	16.315,70	0,00
Total Contribuciones SS:	65.670,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.930,41
PAMI:	10.617,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.592,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.140,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	001201 - O.S.PARA EL PERSONAL DEL MINISTERIO DE ECONOMIA Y OBRAS PUBLI...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.049,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.049,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.024,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.024,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	29			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	300.396,37			**Adicionales:**	15.967,94
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.548,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	253.142,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				martes, 19 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**454.864,54**	
Rem. Imponible 1:	245.306,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	245.306,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	245.306,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	350.994,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	245.306,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	350.994,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	454.864,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	239.704,00	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:	25.816,12	0,00
PAMI:	3.811,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.253,22	0,00
ANSSAL:	3.158,95	
Asigs. Familiares:	11.266,09	0,00
Total Contribuciones SS:	46.305,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.983,76
PAMI:	7.359,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.579,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.922,44
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:	17.900,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.900,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.950,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.950,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	06 - Suspensiones otras causales	/	14		
	01 - Activo	/	15		
Cant. de días trabajados:	24			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	236.361,76			**Adicionales:**	591,20
Cant. horas extra:	3			**Importe Horas Extra:**	8.353,98
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.:**	209.557,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				martes, 19 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**649.567,80**	
Rem. Imponible 1:	387.620,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	387.620,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	387.620,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	519.729,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	387.620,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	519.729,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	649.567,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	380.617,12	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:	40.992,46	0,00
PAMI:	6.051,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.577,80	0,00
ANSSAL:	4.677,57	
Asigs. Familiares:	17.889,00	0,00
Total Contribuciones SS:	73.188,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.638,29
PAMI:	11.628,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.338,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.605,69
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:	26.506,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.506,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.253,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.253,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	295.600,00		**Adicionales:**	16.923,80	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.947,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				martes, 19 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**676.599,63**	
Rem. Imponible 1:	414.652,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	414.652,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	414.652,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	546.761,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	414.652,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	546.761,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	676.599,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	407.648,95	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:	43.903,79	0,00
PAMI:	6.481,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.831,90	0,00
ANSSAL:	4.920,85	
Asigs. Familiares:	19.159,50	0,00
Total Contribuciones SS:	78.297,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.611,79
PAMI:	12.439,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.460,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.511,80
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:	27.884,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.884,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.942,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.942,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	295.600,00		**Adicionales:**	7.981,20	
Cant. horas extra:	12		**Importe Horas Extra:**	35.974,43	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.947,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				martes, 19 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**1.075.583,34**	
Rem. Imponible 1:	812.046,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	812.046,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	812.046,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	945.639,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	812.046,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	945.639,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.075.583,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	805.042,66	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:	86.703,09	0,00
PAMI:	12.800,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.567,40	0,00
ANSSAL:	8.510,75	
Asigs. Familiares:	37.837,01	0,00
Total Contribuciones SS:	153.418,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	89.325,10
PAMI:	24.361,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.255,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	117.941,87
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:	48.227,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	48.227,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.113,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.113,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	716.679,48		**Adicionales:**	20.269,86	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	263.537,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				martes, 19 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**865.021,13**	
Rem. Imponible 1:	601.484,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	601.484,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	601.484,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	735.077,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	601.484,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	735.077,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	865.021,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	594.480,45	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:	64.025,54	0,00
PAMI:	9.452,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.588,12	0,00
ANSSAL:	6.615,69	
Asigs. Familiares:	27.940,58	0,00
Total Contribuciones SS:	113.622,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.163,25
PAMI:	18.044,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.307,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	87.515,62
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:	37.488,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.488,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.744,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.744,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	299.337,00	**Adicionales:**	129.813,48
Cant. horas extra:	32	**Importe Horas Extra:**	97.236,65
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	263.537,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				martes, 19 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**649.145,46**	
Rem. Imponible 1:	387.198,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	387.198,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	387.198,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	519.307,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	387.198,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	519.307,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	649.145,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	380.194,78	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:	40.946,98	0,00
PAMI:	6.045,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.573,83	0,00
ANSSAL:	4.673,77	
Asigs. Familiares:	17.869,15	0,00
Total Contribuciones SS:	73.108,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.591,83
PAMI:	11.615,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.336,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.544,66
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:	26.484,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.484,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.242,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.242,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	295.600,00		**Adicionales:**	7.981,20	
Cant. horas extra:	3		**Importe Horas Extra:**	8.520,26	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.947,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				martes, 19 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-37537973-8**
Nombre y Apellido: **LARA AYELEN CABRERA**

seleccionar CUIL: 27-37537973-8

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**632.392,00**	
Rem. Imponible 1:	370.520,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	370.520,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	370.520,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	502.559,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	370.520,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	502.559,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	632.392,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	363.516,32	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:	39.150,71	0,00
PAMI:	5.779,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.417,05	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	17.085,27	0,00
Total Contribuciones SS:	69.955,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.757,20
PAMI:	11.115,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.134,32
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:	25.630,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				martes, 19 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**2.915.097,00**	
Rem. Imponible 1:	2.674.292,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.915.097,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.915.097,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.674.292,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.674.292,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.915.097,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.915.097,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.908.093,32	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:	313.201,65	0,00
PAMI:	46.238,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27.336,08	0,00
ANSSAL:	26.235,87	
Asigs. Familiares:	136.680,39	0,00
Total Contribuciones SS:	549.692,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	294.172,20
PAMI:	80.228,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.034,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	386.435,30
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:	148.669,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	148.669,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	68.194,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	68.194,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.915.097,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	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:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				martes, 19 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**665.226,09**	
Rem. Imponible 1:	403.279,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	403.279,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	403.279,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	403.279,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	403.279,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	403.279,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	665.226,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	396.275,41	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	42.678,86	0,00
PAMI:	6.300,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.724,99	0,00
ANSSAL:	3.629,51	
Asigs. Familiares:	18.624,94	0,00
Total Contribuciones SS:	74.959,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.360,70
PAMI:	12.098,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.814,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.273,83
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:	20.567,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.567,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.283,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.283,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.600,00	**Adicionales:**	5.320,80
Cant. horas extra:	9	**Importe Horas Extra:**	27.261,29
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.947,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				martes, 19 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**542.448,66**	
Rem. Imponible 1:	297.964,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	297.964,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	297.964,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	421.266,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	297.964,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	421.266,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	542.448,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	291.428,03	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:	31.386,80	0,00
PAMI:	4.633,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.739,42	0,00
ANSSAL:	3.791,40	
Asigs. Familiares:	13.697,12	0,00
Total Contribuciones SS:	56.248,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.776,13
PAMI:	8.938,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.895,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.610,77
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:	21.484,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.484,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.742,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.742,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	274.316,80	**Adicionales:**	23.648,00
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.:**	244.483,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00