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 |
| 06/2025 | Servicios Eventuales: No |
| Empleados en nómina: | 524 |
| Suma de Rem. 1: | 433.235.949,86 |
| Suma de Rem. 2: | 441.103.545,03 |
| Suma de Rem. 3: | 441.103.545,03 |
| Suma de Rem. 4: | 475.854.444,16 |
| Suma de Rem. 5: | 433.235.949,86 |
| Suma de Rem. 6: | 0,00 |
| Suma de Rem. 7: | 0,00 |
| Suma de Rem. 8: | 483.722.039,33 |
| Suma de Rem. 9: | 576.853.803,72 |
| Suma de Rem. 10: | 422.908.298,41 |

Apellido y Nombre o Razón Social:

STAR UNION SRL

Nro. Verificador: 598854

Domicilio Fiscal: GUAMINI 5659 CAPITAL FEDERAL

V 47

## I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

| | | |
|---|---|---|
| a1 - | Total de aportes | 60.786.906,05 |
| a2 - | Aportes a favor | 0,00 |
| **a3 -** | **Aportes S.S. a pagar** | **60.786.906,05** |
| b - | Asignaciones familiares pagadas | 0,00 |
| b1 - | Total de contribuciones | 81.217.007,11 |
| b2 - | Asignaciones compensadas | 0,00 |
| b3 - | Detracción art. 23 Ley 27.541 | 0,00 |
| | Subtotal contribuciones S.S. | 81.217.007,11 |
| | Retenciones | 24.323.275,38 |
| | **Contribuciones S.S. a pagar** | **56.893.731,73** |

## II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

| | | |
|---|---|---|
| a1 - | Total de aportes | 11.978.270,26 |
| a2 - | Aportes a favor | 0,00 |
| **a3 -** | **Aportes O.S. a pagar** | **11.978.270,26** |
| b1 - | Total de contribuciones | 24.330.558,88 |
| b2 - | Excedentes de contribuciones a favor | 0,00 |
| | Subtotal contribuciones O.S. | 24.330.558,88 |
| | Retenciones | 7.286.592,15 |
| | **Contribuciones O.S. a pagar** | **17.043.966,73** |

## III - RETENCIONES

| | |
|---|---|
| Saldo retenciones período anterior | 0,00 |
| Retenciones del período | 31.609.867,53 |
| Total retenciones | 31.609.867,53 |
| Retenciones aplicadas a Seguridad Social | 24.323.275,38 |
| Retenciones aplicadas a Obra Social | 7.286.592,15 |
| Saldo de retenciones a período futuro | 0,00 |

## IV - VALES ALIMENTARIOS / CAJAS DE ALIMENTOS

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

## V - RENATRE

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

## VI - LEY DE RIESGOS DE TRABAJO

| | | |
|---|---|---|
| Cantidad de CUILES con ART | 524 | 730.456,00 |
| Remun. con ART | 576.853.803,72 | 31.842.329,97 |
| **L.R.T. total a pagar** | | **32.572.785,97** |

## VII - SEGURO DE VIDA

| | |
|---|---|
| Cuiles c/S.C.V.O. - Prima | 524 - 175.372,32 |
| Costo Emisión: | 0,00 |
| **S.C.V.O. a Pagar:** | **175.372,32** |

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00 Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 4.286.505,92

## VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

| | | | |
|---|---|---|---|
| 351 - Contribuciones de Seguridad Social | **56.893.731,73** | 302 - Aportes de Obra Social | **11.978.270,26** |
| 301 - Aportes de Seguridad Social | **60.786.906,05** | 270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos | **0,00** |
| 360 - Contribuciones RENATRE | **0,00** | 312 - L.R.T. | **32.572.785,97** |
| 352 - Contribuciones de Obra Social | **17.043.966,73** | 028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio | **175.372,32** |
| 935 - Seg. Sepelio UATRE | **0,00** | | |

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

**Presentación de DJ por Internet**
**Acuse de recibo de DJ**

| | |
|---|---|
| Organismo Recaudador: | ARCA |
| 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: | **2025-06** |
| Nro. verificador: | 598854 |
| Cantidad de registros: | 1.235 |

| | |
|---|---|
| Fecha de Presentación: | 2025-07-14 Hora: 15:51:07 |
| Nro. de Transacción: | 1106504922 |
| Código de Control: | Np8RiL |
| Usuario autenticado por: | ARCA (ClaveFiscal) |
| Presentada por el Usuario: | 27306536937 |

[F931.cuit.30708643587.fecha.20250714.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[20ae9cb92ae22ca5a4998e938bc4841f]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313070864358700030106256

**Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación**

**Datos sujetos a verificación**

# VEP

**Comprobante de Pago**

**Datos del VEP:**

| | |
|---|---|
| Nro. VEP: | 1489514337 |
| Organismo Recaudador: | ARCA |
| Tipo de Pago: | Empleadores SICOSS - Saldo DJ |
| Descripción Reducida: | SIJPDJ06/25 |
| **CUIT:** | **30-70864358-7** |
| Concepto: | 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Subconcepto: | 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Período: | 2025-06 |
| Generado desde la presentación de DJ nro: | 1106504922 |
| Generado por el Usuario: | 27306536937 |

| | |
|---|---|
| APORTES OBRAS SOCIALES (302) | $11.978.270,26 |

**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: | 2068419005 |
| Código de Control: | 437273 |
| Fecha de Pago: | 2025-07-17 Hora: 15:48:01 |
| **IMPORTE PAGADO** | **$11.978.270,26** |

# VEP

**Comprobante de Pago**

**Datos del VEP:**

| | |
|---|---|
| Nro. VEP: | 1487543563 |
| Organismo Recaudador: | ARCA |
| Tipo de Pago: | Empleadores SICOSS - Saldo DJ |
| Descripción Reducida: | SIJPDJ06/25 |
| **CUIT:** | **30-70864358-7** |
| Concepto: | 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Subconcepto: | 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Período: | 2025-06 |
| Generado desde la presentación de DJ nro: | 1106504922 |
| Generado por el Usuario: | 27306536937 |

| | |
|---|---|
| ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312) | $32.572.785,97 |
| SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28) | $175.372,32 |

**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: | 2066890871 |
| Código de Control: | 334000 |
| Fecha de Pago: | 2025-07-14 Hora: 16:50:25 |
| **IMPORTE PAGADO** | **$32.748.158,29** |

# VEP

**Comprobante de Pago**

**Datos del VEP:**

| | |
|---|---|
| Nro. VEP: | 1493970612 |
| Organismo Recaudador: | ARCA |
| Tipo de Pago: | Empleadores SICOSS - Saldo DJ |
| Descripción Reducida: | SIJPDJ06/25 |
| **CUIT:** | **30-70864358-7** |
| Concepto: | 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Subconcepto: | 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Período: | 2025-06 |
| Generado desde la presentación de DJ nro: | 1106504922 |
| Generado por el Usuario: | 27306536937 |

| | |
|---|---|
| EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301) | $60.786.906,05 |

**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: | 2071957022 |
| Código de Control: | 634085 |
| Fecha de Pago: | 2025-07-28 Hora: 14:31:04 |
| **IMPORTE PAGADO** | **$60.786.906,05** |

# VEP

**Comprobante de Pago**

**Datos del VEP:**

| | |
|---|---|
| Nro. VEP: | 1494945444 |
| Organismo Recaudador: | ARCA |
| Tipo de Pago: | Empleadores SICOSS - Saldo DJ |
| Descripción Reducida: | SIJPDJ06/25 |
| **CUIT:** | **30-70864358-7** |
| Concepto: | 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Subconcepto: | 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Período: | 2025-06 |
| Generado desde la presentación de DJ nro: | 1106504922 |
| Generado por el Usuario: | 27306536937 |

| | |
|---|---|
| CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351) | $56.893.731,73 |
| CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352) | $17.043.966,73 |

**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: | 2072900907 |
| Código de Control: | 658725 |
| Fecha de Pago: | 2025-07-30 Hora: 16:15:21 |
| **IMPORTE PAGADO** | **$73.937.698,46** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-70864358-7 | **Período:** | 06/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | STAR UNION SRL | | | | viernes, 01 de agosto de 2025 |

**Declaración Jurada para Período 06/2025**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.287.864,06** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 935.755,06 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 935.755,06 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 935.755,06 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.067.864,06 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 935.755,06 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.067.864,06 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.287.864,06 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 925.249,54 | 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:** | 99.649,38 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.711,47 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.697,35 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.610,78 | |
| **Asigs. Familiares:** | 43.486,73 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 176.155,71 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 102.933,06 |
| **PAMI:** | 28.072,65 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.805,39 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 135.811,10 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 54.461,07 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 54.461,07 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 27.230,53 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 27.230,53 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 328.663,00 | **Adicionales:** | 135.181,35 |
| **Cant. horas extra:** | 28 | **Importe Horas Extra:** | 87.690,90 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 300.619,81 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 83.600,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 352.109,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-70864358-7 | **Período:** | 06/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | STAR UNION SRL | | | | viernes, 01 de agosto de 2025 |

**Declaración Jurada para Período 06/2025**

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:** | **2.699.263,23** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.304.404,23 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.304.404,23 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.304.404,23 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.304.404,23 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.304.404,23 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.304.404,23 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.699.263,23 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.293.898,71 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 247.052,89 | 0,00 |
| **PAMI:** | 36.472,99 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 21.562,65 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 20.739,64 | |
| **Asigs. Familiares:** | 107.813,24 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 433.641,41 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 253.484,47 |
| **PAMI:** | 69.132,13 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.369,82 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 332.986,42 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 117.524,62 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 117.524,62 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 58.762,31 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 58.762,31 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.253.865,07 | | | **Adicionales:** | 50.111,53 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | | **SAC:** | 899.265,63 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | | **Premios:** | 101.162,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | | | **Conceptos no remun.:** | 394.859,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

Star ★ Union SRL
SERVICIOS

Estimados,

En la Ciudad de Buenos Aires a los 01 días del mes de AGOSTO 2025 informamos que la colaboradora CABRERA, GLADIS DNI: 21640577, ingreso a trabajar a Star Union SRL el 14/07/2025, por tal motivo es que no cuenta con NOMINA DE ARCA CORRESPONDIENTE A JUNIO 2025

Saludo Atte.

**RR HH**
**Star * Union SRL**
**C.U.I.T. 30-70864358-7**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-70864358-7 | **Período:** | 06/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | STAR UNION SRL | | | | viernes, 01 de agosto de 2025 |

**Declaración Jurada para Período 06/2025**

CUIL: **27-37346688-9**
Nombre y Apellido: **CEPEDA RUTH ELISABET**

seleccionar CUIL: 27-37346688-9

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Berisso |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **951.136,64** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 599.097,64 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 599.097,64 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 599.097,64 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 731.136,64 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 599.097,64 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 731.136,64 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 951.136,64 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 590.304,13 | 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:** | 63.575,75 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.385,84 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.548,86 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.580,23 | |
| **Asigs. Familiares:** | 27.744,29 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 112.834,97 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 65.900,74 |
| **PAMI:** | 17.972,93 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.290,11 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 87.163,78 |
| **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:** | 37.287,97 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.287,97 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.643,98 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.643,98 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 328.468,00 | **Adicionales:** | 53.658,00 |
| **Cant. horas extra:** | 21 | **Importe Horas Extra:** | 66.961,05 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 66.410,59 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 83.600,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 352.039,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-70864358-7 | **Período:** | 06/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | STAR UNION SRL | | | | viernes, 01 de agosto de 2025 |

**Declaración Jurada para Período 06/2025**

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:** | **1.452.601,81** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.099.008,81 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.099.008,81 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.099.008,81 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.232.601,81 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.099.008,81 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.232.601,81 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.452.601,81 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.088.503,29 | 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:** | 117.231,80 | 0,00 |
| **PAMI:** | 17.307,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.231,93 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.093,42 | |
| **Asigs. Familiares:** | 51.159,65 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 207.024,00 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 120.890,97 |
| **PAMI:** | 32.970,26 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.546,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 159.407,94 |
| **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:** | 62.862,69 |
| **Contribución adicional:** | 0,02 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 62.862,71 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 31.431,35 |
| **Aporte adicional** | 0,01 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 31.431,35 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 332.818,00 | **Adicionales:** | 211.543,12 |
| **Cant. horas extra:** | 29 | **Importe Horas Extra:** | 100.792,39 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 370.255,30 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 83.600,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 353.593,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-70864358-7 | **Período:** | 06/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | STAR UNION SRL | | | | viernes, 01 de agosto de 2025 |

**Declaración Jurada para Período 06/2025**

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:** | **2.382.094,68** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.028.501,68 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.028.501,68 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.028.501,68 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.162.094,68 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.028.501,68 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.162.094,68 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.382.094,68 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.017.996,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 217.338,19 | 0,00 |
| **PAMI:** | 32.086,14 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 18.969,16 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 19.458,85 | |
| **Asigs. Familiares:** | 94.845,82 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 382.698,16 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 223.135,18 |
| **PAMI:** | 60.855,05 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.729,43 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 293.719,66 |
| **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:** | 110.266,83 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 110.266,83 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 55.133,41 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 55.133,41 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.087.427,36 | **Adicionales:** | 64.976,82 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 792.497,50 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 83.600,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 353.593,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-70864358-7 | **Período:** | 06/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | STAR UNION SRL | | | | viernes, 01 de agosto de 2025 |

**Declaración Jurada para Período 06/2025**

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:** | **1.106.586,67** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 754.477,67 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 754.477,67 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 754.477,67 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 886.586,67 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 754.477,67 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 886.586,67 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.106.586,67 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 743.972,15 | 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:** | 80.125,80 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.829,16 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.993,34 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.979,28 | |
| **Asigs. Familiares:** | 34.966,69 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 141.894,27 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 82.992,54 |
| **PAMI:** | 22.634,33 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.989,64 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 109.616,51 |
| **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:** | 45.215,92 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 45.215,92 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.607,96 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.607,96 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 328.663,00 | **Adicionales:** | 75.483,90 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 266.730,77 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 83.600,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 352.109,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-70864358-7 | **Período:** | 06/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | STAR UNION SRL | | | | viernes, 01 de agosto de 2025 |

**Declaración Jurada para Período 06/2025**

CUIL: **23-38554902-4**
Nombre y Apellido: **JOHANNA ROMINA LEDESMA**

seleccionar CUIL: 23-38554902-4

**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:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Berisso |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **930.045,79** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 592.673,46 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 592.673,46 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 592.673,46 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 724.712,46 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 592.673,46 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 724.712,46 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 930.045,79 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 582.712,67 | 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:** | 62.758,15 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.265,13 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.477,50 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.522,42 | |
| **Asigs. Familiares:** | 27.387,50 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 111.410,70 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 65.194,08 |
| **PAMI:** | 17.780,20 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.261,21 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 86.235,49 |
| **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:** | 36.960,34 |
| **Contribución adicional:** | 0,02 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 36.960,36 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.480,18 |
| **Aporte adicional** | 0,01 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.480,18 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 328.468,00 | **Adicionales:** | 65.746,53 |
| **Cant. horas extra:** | 18 | **Importe Horas Extra:** | 57.689,52 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 115.689,41 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.080,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 337.372,33 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-70864358-7 | **Período:** | 06/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | STAR UNION SRL | | | | viernes, 01 de agosto de 2025 |

**Declaración Jurada para Período 06/2025**

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:** | **5.697.912,24** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 5.003.187,27 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 5.697.912,24 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 5.697.912,24 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 5.003.187,27 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 5.003.187,27 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 5.697.912,24 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 5.697.912,24 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 5.687.406,72 | 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:** | 612.533,70 | 0,00 |
| **PAMI:** | 90.429,77 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 53.461,62 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 51.281,21 | |
| **Asigs. Familiares:** | 267.308,12 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 1.075.014,42 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 550.350,60 |
| **PAMI:** | 150.095,62 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 22.514,34 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 722.960,56 |
| **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:** | 290.593,52 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 290.593,52 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 127.581,28 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 127.581,28 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 3.864.490,13 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 1.833.422,11 |
| **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:** | 06/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | STAR UNION SRL | | | | viernes, 01 de agosto de 2025 |

**Declaración Jurada para Período 06/2025**

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:** | **2.931.926,15** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.537.067,15 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.537.067,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.537.067,15 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.537.067,15 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.537.067,15 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.537.067,15 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.931.926,15 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.526.561,63 | 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:** | 272.110,69 | 0,00 |
| **PAMI:** | 40.172,33 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 23.749,68 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 22.833,61 | |
| **Asigs. Familiares:** | 118.748,40 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 477.614,71 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 279.077,39 |
| **PAMI:** | 76.112,01 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.416,80 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 366.606,20 |
| **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:** | 129.390,42 |
| **Contribución adicional:** | 0,02 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 129.390,44 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 64.695,22 |
| **Aporte adicional** | 0,01 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 64.695,22 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.393.561,98 | | | **Adicionales:** | 68.138,79 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | | **SAC:** | 974.204,38 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | | **Premios:** | 101.162,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | | | **Conceptos no remun.:** | 394.859,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-70864358-7 | **Período:** | 06/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | STAR UNION SRL | | | | viernes, 01 de agosto de 2025 |

**Declaración Jurada para Período 06/2025**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.114.407,99** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 762.298,99 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 762.298,99 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 762.298,99 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 894.407,99 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 762.298,99 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 894.407,99 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.114.407,99 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 751.793,47 | 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:** | 80.968,16 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.953,52 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.066,86 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.049,67 | |
| **Asigs. Familiares:** | 35.334,29 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 143.372,50 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 83.852,89 |
| **PAMI:** | 22.868,97 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.024,84 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 110.746,70 |
| **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:** | 45.614,81 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 45.614,81 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.807,40 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.807,40 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 328.663,00 | **Adicionales:** | 67.061,18 |
| **Cant. horas extra:** | 12 | **Importe Horas Extra:** | 37.221,99 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 245.752,82 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 83.600,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 352.109,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-70864358-7 | **Período:** | 06/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | STAR UNION SRL | | | | viernes, 01 de agosto de 2025 |

**Declaración Jurada para Período 06/2025**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.650.474,36** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.458.731,28 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.458.731,28 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.458.731,28 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.549.620,36 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.458.731,28 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.549.620,36 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.650.474,36 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.448.225,76 | 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:** | 155.973,91 | 0,00 |
| **PAMI:** | 23.026,79 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 13.613,32 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 13.946,59 | |
| **Asigs. Familiares:** | 68.066,61 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 274.627,22 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 160.460,44 |
| **PAMI:** | 43.761,94 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.973,29 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 211.195,67 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 003306 - OS TRABAJADORES VENDEDORES DE DIARIOS, REVISTAS Y AFINES (OST... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 79.030,64 |
| **Contribución adicional:** | 0,02 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 79.030,66 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 39.515,33 |
| **Aporte adicional** | 0,01 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 39.515,33 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 883.832,39 | **Adicionales:** | 78.945,73 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 495.953,16 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 191.743,08 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-70864358-7 | **Período:** | 06/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | STAR UNION SRL | | | | viernes, 01 de agosto de 2025 |

**Declaración Jurada para Período 06/2025**

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:** | **1.111.424,08** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 759.315,08 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 759.315,08 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 759.315,08 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 891.424,08 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 759.315,08 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 891.424,08 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.111.424,08 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 748.809,56 | 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:** | 80.646,79 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.906,07 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.038,81 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.022,82 | |
| **Asigs. Familiares:** | 35.194,05 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 142.808,54 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 83.524,66 |
| **PAMI:** | 22.779,45 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.011,41 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 110.315,52 |
| **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:** | 45.462,63 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 45.462,63 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.731,31 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.731,31 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 328.663,00 | | | **Adicionales:** | 102.581,72 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | | **SAC:** | 244.470,36 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | | **Premios:** | 83.600,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | | | **Conceptos no remun.:** | 352.109,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-70864358-7 | **Período:** | 06/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | STAR UNION SRL | | | | viernes, 01 de agosto de 2025 |

**Declaración Jurada para Período 06/2025**

CUIL: **20-31798467-8**
Nombre y Apellido: **RICARDO JAVIER CRUZ**

seleccionar CUIL: 20-31798467-8

**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:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Berisso |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.053.882,85** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 701.843,85 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 701.843,85 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 701.843,85 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 701.843,85 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 701.843,85 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 701.843,85 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.053.882,85 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 691.338,33 | 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:** | 74.457,14 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.992,28 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.498,58 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.316,59 | |
| **Asigs. Familiares:** | 32.492,90 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 130.757,49 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 77.202,82 |
| **PAMI:** | 21.055,32 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.158,30 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 101.416,44 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 112707 - O.S.DEL PERSONAL MOSAISTA |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 35.794,04 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.794,04 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.897,02 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.897,02 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 328.468,00 | **Adicionales:** | 64.883,07 |
| **Cant. horas extra:** | 3 | **Importe Horas Extra:** | 9.271,53 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 215.621,25 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 83.600,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 352.039,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-70864358-7 | **Período:** | 06/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | STAR UNION SRL | | | | viernes, 01 de agosto de 2025 |

**Declaración Jurada para Período 06/2025**

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:** | **1.170.640,86** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 818.531,86 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 818.531,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 818.531,86 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 818.531,86 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 818.531,86 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 818.531,86 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.170.640,86 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 808.026,34 | 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:** | 87.024,44 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.847,62 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.595,45 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.366,79 | |
| **Asigs. Familiares:** | 37.977,24 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 152.811,54 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 90.038,50 |
| **PAMI:** | 24.555,96 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.683,39 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 118.277,85 |
| **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:** | 41.745,12 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.745,12 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.872,56 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.872,56 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 328.663,00 | **Adicionales:** | 73.511,92 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 52.173,42 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 280.583,52 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 83.600,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 352.109,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-70864358-7 | **Período:** | 06/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | STAR UNION SRL | | | | viernes, 01 de agosto de 2025 |

**Declaración Jurada para Período 06/2025**

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:** | **933.743,62** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 605.108,56 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 605.108,56 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 605.108,56 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 728.410,29 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 605.108,56 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 728.410,29 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 933.743,62 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 595.069,95 | 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:** | 64.089,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.461,61 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.593,66 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.555,69 | |
| **Asigs. Familiares:** | 27.968,29 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 113.668,28 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 66.561,94 |
| **PAMI:** | 18.153,26 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.277,85 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 87.993,05 |
| **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:** | 37.148,92 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.148,92 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.574,46 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.574,46 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 306.664,50 | | | **Adicionales:** | 65.210,92 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | | **SAC:** | 233.233,14 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | | | **Conceptos no remun.:** | 328.635,06 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-70864358-7 | **Período:** | 06/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | STAR UNION SRL | | | | viernes, 01 de agosto de 2025 |

**Declaración Jurada para Período 06/2025**

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:** | **1.117.459,92** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 765.350,92 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 765.350,92 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 765.350,92 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 897.459,92 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 765.350,92 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 897.459,92 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.117.459,92 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 754.845,40 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 81.296,85 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.002,04 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.095,55 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.077,14 | |
| **Asigs. Familiares:** | 35.477,73 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 143.949,31 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 84.188,60 |
| **PAMI:** | 22.960,53 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.038,57 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 111.187,70 |
| **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:** | 45.770,46 |
| **Contribución adicional:** | 0,02 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 45.770,48 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.885,24 |
| **Aporte adicional** | 0,01 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.885,24 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 328.663,00 | **Adicionales:** | 85.183,11 |
| **Cant. horas extra:** | 9 | **Importe Horas Extra:** | 29.681,54 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 238.223,27 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 83.600,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 352.109,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |