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
07/2025	Servicios Eventuales: No
Empleados en nómina:	519
Suma de Rem. 1:	290.556.699,30
Suma de Rem. 2:	295.285.642,89
Suma de Rem. 3:	295.285.642,89
Suma de Rem. 4:	329.551.292,27
Suma de Rem. 5:	290.556.699,30
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	334.280.235,86
Suma de Rem. 9:	429.085.524,57
Suma de Rem. 10:	281.939.133,60

Apellido y Nombre o Razón Social:

STAR UNION SRL

Nro. Verificador: 843696

Domicilio Fiscal: GUAMINI 5659 CAPITAL FEDERAL

V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	40.772.884,51
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**40.772.884,51**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	54.653.739,00
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	0,00
	Subtotal contribuciones S.S.	54.653.739,00
	Retenciones	27.106.177,71
	Contribuciones S.S. a pagar	**27.547.561,29**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	8.677.485,73
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**8.677.485,73**
b1 -	Total de contribuciones	17.576.642,37
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	17.576.642,37
	Retenciones	8.717.328,64
	Contribuciones O.S. a pagar	**8.859.313,73**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	35.823.506,35
Total retenciones	35.823.506,35
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	27.106.177,71
Retenciones aplicadas a Obra Social	8.717.328,64
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	519	736.980,00
Remun. con ART	429.085.524,57	23.685.520,96
L.R.T. total a pagar		**24.422.500,96**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	519 - 173.698,92
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**173.698,92**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 2.907.344,13

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**27.547.561,29**	302 - Aportes de Obra Social	**8.677.485,73**
301 - Aportes de Seguridad Social	**40.772.884,51**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**24.422.500,96**
352 - Contribuciones de Obra Social	**8.859.313,73**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**173.698,92**
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:	**2025-07**
Nro. verificador:	843696
Cantidad de registros:	1.225

Fecha de Presentación:	2025-08-13 Hora: 12:04:52
Nro. de Transacción:	1112302011
Código de Control:	cHizhA
Usuario autenticado por:	ARCA (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	27306536937

[F931.cuit.30708643587.fecha.20250813.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[4b66ca4c654425c997a85c75777045d9]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313070864358700030107251

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1510668992
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ07/25
CUIT:	**30-70864358-7**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2025-07
Generado desde la presentación de DJ nro:	1112302011
Generado por el Usuario:	27306536937

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$27.547.561,29
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$40.772.884,51
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$8.859.313,73
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$8.677.485,73

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:	2086767102
Código de Control:	309214
Fecha de Pago:	2025-08-29 Hora: 16:11:59
IMPORTE PAGADO	**$85.857.245,26**

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1503278560
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ07/25
CUIT:	**30-70864358-7**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2025-07
Generado desde la presentación de DJ nro:	1112302011
Generado por el Usuario:	27306536937

ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$24.422.500,96
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$173.698,92

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:	2079762804
Código de Control:	953863
Fecha de Pago:	2025-08-13 Hora: 15:36:17
IMPORTE PAGADO	**$24.596.199,88**

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 01 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	19 - ILT días 11 y siguientes
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:	01 - ILT Incapacidad Laboral Temporaria
Localidad:	03 - Buenos Aires - Berisso
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**863.242,22**	
Rem. Imponible 1:	562.466,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	562.466,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	562.466,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	694.575,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	562.466,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	694.575,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	863.242,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	557.097,06	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	59.999,35	0,00
PAMI:	8.857,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.236,71	0,00
ANSSAL:	6.251,18	
Asigs. Familiares:	26.183,56	0,00
Total Contribuciones SS:	106.528,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.871,32
PAMI:	16.874,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.125,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	81.870,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	35.423,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.423,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.711,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.711,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 07			
	19 - ILT días 11 y siguientes	/ 27			
Cant. de días trabajados:	23		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	328.662,99		**Adicionales:**	111.646,93	
Cant. horas extra:	5		**Importe Horas Extra:**	15.681,71	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	22.874,92		**Premios:**	83.600,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	300.775,67	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 01 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**1.705.837,75**	
Rem. Imponible 1:	1.310.978,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.310.978,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.310.978,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.310.978,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.310.978,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.310.978,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.705.837,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.303.975,07	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:	140.438,12	0,00
PAMI:	20.733,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.257,37	0,00
ANSSAL:	11.798,81	
Asigs. Familiares:	61.286,83	0,00
Total Contribuciones SS:	246.514,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	144.207,66
PAMI:	39.329,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.899,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	189.436,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	66.859,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	66.859,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.429,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.429,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.159.705,22			**Adicionales:**	50.111,53
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
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:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 01 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**776.058,69**	
Rem. Imponible 1:	435.754,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	435.754,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	435.754,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	563.392,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	435.754,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	563.392,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	776.058,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	428.984,10	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:	46.201,59	0,00
PAMI:	6.820,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.032,45	0,00
ANSSAL:	5.070,53	
Asigs. Familiares:	20.162,25	0,00
Total Contribuciones SS:	82.287,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.932,98
PAMI:	13.072,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.535,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.540,87
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:	28.732,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.732,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.366,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.366,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	317.519,07	**Adicionales:**	39.349,13
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	37.086,12
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	41.800,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	340.304,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 01 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**1.056.442,51**	
Rem. Imponible 1:	702.849,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	702.849,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	702.849,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	836.442,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	702.849,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	836.442,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.056.442,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	695.845,83	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:	74.942,60	0,00
PAMI:	11.063,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.540,95	0,00
ANSSAL:	7.527,98	
Asigs. Familiares:	32.704,75	0,00
Total Contribuciones SS:	132.780,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	77.313,45
PAMI:	21.085,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.763,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	102.162,93
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:	42.658,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.658,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.329,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.329,28

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:**	178.993,47
Cant. horas extra:	31			**Importe Horas Extra:**	107.438,04
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
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:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 01 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**1.506.616,75**	
Rem. Imponible 1:	1.153.023,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.153.023,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.153.023,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.286.616,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.153.023,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.286.616,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.506.616,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.146.020,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	123.426,36	0,00
PAMI:	18.221,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.772,59	0,00
ANSSAL:	11.579,55	
Asigs. Familiares:	53.862,94	0,00
Total Contribuciones SS:	217.863,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	126.832,61
PAMI:	34.590,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.789,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.213,10
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:	65.617,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	65.617,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.808,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.808,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.004.446,93	**Adicionales:**	64.976,82
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
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:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 01 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

CUIL: **27-21640577-9**
Nombre y Apellido: **GLADIS CABRERA**

seleccionar CUIL: 27-21640577-9

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:	**504.833,83**	
Rem. Imponible 1:	293.610,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	293.610,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	293.610,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	372.833,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	293.610,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	372.833,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	504.833,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	289.408,22	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:	31.169,27	0,00
PAMI:	4.601,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.720,44	0,00
ANSSAL:	3.355,50	
Asigs. Familiares:	13.602,19	0,00
Total Contribuciones SS:	55.448,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.297,15
PAMI:	8.808,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.677,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.783,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.014,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.014,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.507,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.507,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	18			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	197.080,80			**Adicionales:**	37.098,10
Cant. horas extra:	3			**Importe Horas Extra:**	9.271,53
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	50.160,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	211.223,40
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 01 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**881.333,81**	
Rem. Imponible 1:	529.224,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	529.224,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	529.224,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	661.333,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	529.224,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	661.333,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	881.333,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	522.221,13	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:	56.243,22	0,00
PAMI:	8.303,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.908,88	0,00
ANSSAL:	5.952,00	
Asigs. Familiares:	24.544,39	0,00
Total Contribuciones SS:	99.951,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.214,73
PAMI:	15.876,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.976,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	77.067,47
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:	33.728,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.728,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.864,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.864,01

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:**	49.579,90
Cant. horas extra:	20	**Importe Horas Extra:**	67.381,91
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
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:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 01 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**841.899,12**	
Rem. Imponible 1:	489.860,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	489.860,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	489.860,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	621.899,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	489.860,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	621.899,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	841.899,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	482.856,44	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:	52.003,64	0,00
PAMI:	7.677,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.538,85	0,00
ANSSAL:	5.597,09	
Asigs. Familiares:	22.694,25	0,00
Total Contribuciones SS:	92.511,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.884,61
PAMI:	14.695,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.798,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.378,96
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:	31.716,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.716,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.858,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.858,43

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:**	40.706,00
Cant. horas extra:	12			**Importe Horas Extra:**	37.086,12
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
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:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 01 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**3.708.949,36**	
Rem. Imponible 1:	3.385.490,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.708.949,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.708.949,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.385.490,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.385.490,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.708.949,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.708.949,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.701.945,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	398.699,55	0,00
PAMI:	58.860,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	34.798,29	0,00
ANSSAL:	33.380,54	
Asigs. Familiares:	173.991,45	0,00
Total Contribuciones SS:	699.730,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	372.403,91
PAMI:	101.564,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.234,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	489.203,32
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:	189.156,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	189.156,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	86.330,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	86.330,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.708.949,36	**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:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 01 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**1.855.715,25**	
Rem. Imponible 1:	1.460.856,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.460.856,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.460.856,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.460.856,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.460.856,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.460.856,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.855.715,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.453.852,57	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:	156.579,92	0,00
PAMI:	23.116,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.666,21	0,00
ANSSAL:	13.147,71	
Asigs. Familiares:	68.331,07	0,00
Total Contribuciones SS:	274.841,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	160.694,19
PAMI:	43.825,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.573,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	211.093,73
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:	74.503,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.503,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.251,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.251,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.291.555,46			**Adicionales:**	68.138,79
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
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:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 01 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**918.058,62**	
Rem. Imponible 1:	565.949,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	565.949,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	565.949,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	698.058,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	565.949,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	698.058,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	918.058,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	558.945,94	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:	60.198,48	0,00
PAMI:	8.887,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.254,09	0,00
ANSSAL:	6.282,53	
Asigs. Familiares:	26.270,46	0,00
Total Contribuciones SS:	106.892,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	62.254,46
PAMI:	16.978,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.141,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	82.374,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	35.600,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.600,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.800,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.800,49

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:**	42.020,65
Cant. horas extra:	28	**Importe Horas Extra:**	111.665,97
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
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:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 01 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**1.111.725,92**	
Rem. Imponible 1:	647.556,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	647.556,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	647.556,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	779.665,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	647.556,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	779.665,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.111.725,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	640.553,24	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	68.987,58	0,00
PAMI:	10.184,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.021,20	0,00
ANSSAL:	7.016,99	
Asigs. Familiares:	30.106,00	0,00
Total Contribuciones SS:	122.316,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	71.231,26
PAMI:	19.426,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.508,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	94.166,47
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:	39.762,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.762,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.881,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.881,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	456.654,88	**Adicionales:**	107.302,04
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	464.169,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 01 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**469.380,75**	
Rem. Imponible 1:	92.779,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	92.779,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	92.779,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	119.201,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	92.779,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	119.201,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	163.201,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	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:	9.992,35	0,00
PAMI:	1.475,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	872,13	0,00
ANSSAL:	1.072,81	
Asigs. Familiares:	4.360,64	0,00
Total Contribuciones SS:	17.773,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.205,74
PAMI:	2.783,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	536,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.525,53
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:	6.079,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.079,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.039,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.039,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	6	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	51.271,43	**Adicionales:**	29.985,09
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.769,64
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.753,33
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	376.601,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 01 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**679.313,16**	
Rem. Imponible 1:	350.743,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	350.743,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	350.743,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	350.743,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	350.743,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	350.743,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	679.313,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	344.206,66	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:	37.071,06	0,00
PAMI:	5.472,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.235,54	0,00
ANSSAL:	3.156,69	
Asigs. Familiares:	16.177,71	0,00
Total Contribuciones SS:	65.113,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.581,78
PAMI:	10.522,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.578,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.682,43
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:	17.887,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.887,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.943,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.943,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	306.570,14	**Adicionales:**	37.992,27
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	6.181,02
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.:**	328.569,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 01 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**872.758,84**	
Rem. Imponible 1:	520.649,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	520.649,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	520.649,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	520.649,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	520.649,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	520.649,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	872.758,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	513.646,16	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:	55.319,69	0,00
PAMI:	8.166,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.828,27	0,00
ANSSAL:	4.685,85	
Asigs. Familiares:	24.141,37	0,00
Total Contribuciones SS:	97.142,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.271,48
PAMI:	15.619,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.342,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.233,90
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:	26.553,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.553,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.276,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.276,57

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:**	47.607,92
Cant. horas extra:	18			**Importe Horas Extra:**	60.778,92
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
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:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 01 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**674.606,48**	
Rem. Imponible 1:	345.971,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	345.971,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	345.971,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	469.273,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	345.971,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	469.273,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	674.606,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	339.434,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	36.557,11	0,00
PAMI:	5.397,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.190,69	0,00
ANSSAL:	4.223,46	
Asigs. Familiares:	15.953,43	0,00
Total Contribuciones SS:	65.321,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.056,86
PAMI:	10.379,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.111,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.547,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.932,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.932,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.966,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.966,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	06 - Suspensiones otras causales	/	07		
	01 - Activo	/	08		
Cant. de días trabajados:	28			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	306.664,50			**Adicionales:**	39.306,92
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.:**	328.635,06
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 01 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**826.376,13**	
Rem. Imponible 1:	474.267,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	474.267,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	474.267,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	606.376,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	474.267,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	606.376,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	826.376,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	467.263,45	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:	50.324,27	0,00
PAMI:	7.429,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.392,28	0,00
ANSSAL:	5.457,39	
Asigs. Familiares:	21.961,38	0,00
Total Contribuciones SS:	89.564,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.169,38
PAMI:	14.228,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.728,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.126,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.925,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.925,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.462,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.462,59

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:**	62.004,13
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
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