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
09/2025	Servicios Eventuales: No
Empleados en nómina:	509
Suma de Rem. 1:	289.562.301,35
Suma de Rem. 2:	294.440.287,10
Suma de Rem. 3:	294.440.287,10
Suma de Rem. 4:	328.413.162,94
Suma de Rem. 5:	289.562.301,35
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	333.291.148,69
Suma de Rem. 9:	431.935.673,13
Suma de Rem. 10:	283.414.027,72

Apellido y Nombre o Razón Social:

STAR UNION SRL

Nro. Verificador: 501647

Domicilio Fiscal: GUAMINI 5659 CAPITAL FEDERAL

V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	40.837.407,36
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**40.837.407,36**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	54.058.936,74
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	0,00
	Subtotal contribuciones S.S.	54.058.936,74
	Retenciones	34.737.461,87
	Contribuciones S.S. a pagar	**19.321.474,87**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	8.592.751,72
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**8.592.751,72**
b1 -	Total de contribuciones	17.414.010,12
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	17.414.010,12
	Retenciones	11.189.992,31
	Contribuciones O.S. a pagar	**6.224.017,81**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	45.927.454,18
Total retenciones	45.927.454,18
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	34.737.461,87
Retenciones aplicadas a Obra Social	11.189.992,31
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	509	764.518,00
Remun. con ART	431.935.673,13	34.943.595,96
L.R.T. total a pagar		**35.708.113,96**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	509 - 170.352,12
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**170.352,12**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 2.867.374,57

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**19.321.474,87**	302 - Aportes de Obra Social	**8.592.751,72**
301 - Aportes de Seguridad Social	**40.837.407,36**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**35.708.113,96**
352 - Contribuciones de Obra Social	**6.224.017,81**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**170.352,12**
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:	**2025-09**
Nro. verificador:	501647
Cantidad de registros:	1.202

Fecha de Presentación:	2025-10-14 Hora: 13:10:34
Nro. de Transacción:	1123591040
Código de Control:	LwIoZF
Usuario autenticado por:	ARCA (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	27306536937

[F931.cuit.30708643587.fecha.20251014.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[9ef8592dae298b66fa4c128d6aea3bfa]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313070864358700030109251

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

ARCA VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1532186802
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ09/25
CUIT:	**30-70864358-7**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2025-09
Generado desde la presentación de DJ nro:	1123591040
Generado por el Usuario:	27306536937

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$19.321.474,87
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$40.837.407,36
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$6.224.017,81
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$8.592.751,72

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:	2106669098
Código de Control:	324687
Fecha de Pago:	2025-10-14 Hora: 15:26:08
IMPORTE PAGADO	**$74.975.651,76**

ARCA VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1532173249
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ09/25
CUIT:	**30-70864358-7**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2025-09
Generado desde la presentación de DJ nro:	1123591040
Generado por el Usuario:	27306536937

ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$35.708.113,96
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$170.352,12

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:	2106628621
Código de Control:	311862
Fecha de Pago:	2025-10-14 Hora: 15:14:46
IMPORTE PAGADO	**$35.878.466,08**

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				miércoles, 12 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**1.973.799,25**	
Rem. Imponible 1:	1.367.340,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.367.340,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.367.340,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.367.340,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.367.340,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.367.340,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.973.799,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.360.336,57	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:	146.508,25	0,00
PAMI:	21.629,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.787,16	0,00
ANSSAL:	12.306,06	
Asigs. Familiares:	63.935,82	0,00
Total Contribuciones SS:	257.166,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	150.407,43
PAMI:	41.020,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.153,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	197.580,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	69.734,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	69.734,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.867,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.867,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.203.535,32			**Adicionales:**	59.680,93
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	104.124,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	606.459,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				miércoles, 12 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**922.163,73**	
Rem. Imponible 1:	559.824,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	559.824,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	559.824,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	691.863,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	559.824,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	691.863,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	922.163,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	552.821,05	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	59.538,83	0,00
PAMI:	8.789,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.196,52	0,00
ANSSAL:	6.226,77	
Asigs. Familiares:	25.982,59	0,00
Total Contribuciones SS:	105.734,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.580,72
PAMI:	16.794,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.113,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	81.488,85
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:	35.285,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.285,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.642,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.642,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	338.086,00	**Adicionales:**	50.000,00
Cant. horas extra:	27	**Importe Horas Extra:**	85.638,73
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	86.100,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	362.339,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				miércoles, 12 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**953.317,13**	
Rem. Imponible 1:	689.220,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	689.220,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	689.220,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	822.813,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	689.220,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	822.813,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	953.317,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	685.252,05	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	73.801,65	0,00
PAMI:	10.895,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.441,37	0,00
ANSSAL:	7.405,32	
Asigs. Familiares:	32.206,85	0,00
Total Contribuciones SS:	130.750,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	75.814,29
PAMI:	20.676,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.702,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	100.193,57
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:	41.963,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.963,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.981,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.981,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	12 - Licencia por vacaciones	/	15		
	01 - Activo	/	28		
Cant. de días trabajados:	17			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	342.564,00			**Adicionales:**	198.518,62
Cant. horas extra:	3			**Importe Horas Extra:**	10.261,56
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	51.776,62			**Premios:**	86.100,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	264.096,33
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				miércoles, 12 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**1.566.489,68**	
Rem. Imponible 1:	1.202.596,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.202.596,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.202.596,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.336.189,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.202.596,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.336.189,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.566.489,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.195.593,00	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:	128.765,37	0,00
PAMI:	19.009,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.238,57	0,00
ANSSAL:	12.025,71	
Asigs. Familiares:	56.192,87	0,00
Total Contribuciones SS:	227.232,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	132.285,63
PAMI:	36.077,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.012,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	174.376,38
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:	68.145,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	68.145,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.072,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.072,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.041.514,73	**Adicionales:**	74.981,95
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	86.100,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	363.893,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				miércoles, 12 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**856.720,61**	
Rem. Imponible 1:	494.311,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	494.311,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	494.311,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	626.420,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	494.311,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	626.420,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	856.720,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	487.307,93	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:	52.483,06	0,00
PAMI:	7.748,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.580,69	0,00
ANSSAL:	5.637,79	
Asigs. Familiares:	22.903,47	0,00
Total Contribuciones SS:	93.353,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.374,28
PAMI:	14.829,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.818,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.022,52
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:	31.947,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.947,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.973,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.973,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	338.286,00	**Adicionales:**	60.148,58
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	9.777,03
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	86.100,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	362.409,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				miércoles, 12 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**912.619,55**	
Rem. Imponible 1:	550.280,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	550.280,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	550.280,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	682.319,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	550.280,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	682.319,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	912.619,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	543.276,87	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	58.510,92	0,00
PAMI:	8.638,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.106,80	0,00
ANSSAL:	6.140,88	
Asigs. Familiares:	25.534,01	0,00
Total Contribuciones SS:	103.930,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.530,86
PAMI:	16.508,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.070,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.109,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	34.798,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.798,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.399,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.399,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	338.086,00	**Adicionales:**	50.000,00
Cant. horas extra:	24	**Importe Horas Extra:**	76.094,55
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	86.100,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	362.339,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				miércoles, 12 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**3.852.841,87**	
Rem. Imponible 1:	3.505.701,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.852.841,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.852.841,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.505.701,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.505.701,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.852.841,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.852.841,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.845.838,19	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:	414.196,77	0,00
PAMI:	61.148,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	36.150,88	0,00
ANSSAL:	34.675,58	
Asigs. Familiares:	180.754,39	0,00
Total Contribuciones SS:	726.926,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	385.627,15
PAMI:	105.171,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.775,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	506.573,85
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:	196.494,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	196.494,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	89.395,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	89.395,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.852.841,87			**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:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				miércoles, 12 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **20-41803620-7**
Nombre y Apellido: **JUAN MANUEL MACHADO**

seleccionar CUIL: 20-41803620-7

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**613.451,67**	
Rem. Imponible 1:	347.736,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	347.736,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	347.736,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	444.565,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	347.736,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	444.565,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	613.451,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	342.600,37	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:	36.898,06	0,00
PAMI:	5.447,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.220,44	0,00
ANSSAL:	4.001,09	
Asigs. Familiares:	16.102,22	0,00
Total Contribuciones SS:	65.669,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.251,00
PAMI:	10.432,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.000,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.683,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.672,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.672,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.336,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.336,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	22	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	247.929,73	**Adicionales:**	36.666,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	63.140,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	265.715,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				miércoles, 12 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**2.029.582,20**	
Rem. Imponible 1:	1.523.123,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.523.123,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.523.123,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.523.123,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.523.123,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.523.123,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.029.582,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.516.119,52	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:	163.286,07	0,00
PAMI:	24.106,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.251,52	0,00
ANSSAL:	13.708,11	
Asigs. Familiares:	71.257,62	0,00
Total Contribuciones SS:	286.609,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	167.543,55
PAMI:	45.693,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.854,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	220.091,30
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:	77.679,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	77.679,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	38.839,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	38.839,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.340.763,16	**Adicionales:**	78.236,04
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	104.124,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	506.459,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				miércoles, 12 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**910.523,79**	
Rem. Imponible 1:	548.114,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	548.114,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	548.114,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	680.223,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	548.114,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	680.223,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	910.523,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	541.111,11	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:	58.277,67	0,00
PAMI:	8.603,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.086,44	0,00
ANSSAL:	6.122,01	
Asigs. Familiares:	25.432,22	0,00
Total Contribuciones SS:	103.522,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.292,63
PAMI:	16.443,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.061,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	79.797,08
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:	34.691,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.691,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.345,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.345,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	338.286,00	**Adicionales:**	51.353,14
Cant. horas extra:	20	**Importe Horas Extra:**	72.375,65
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	86.100,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	362.409,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				miércoles, 12 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**1.042.634,53**	
Rem. Imponible 1:	648.049,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	648.049,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	648.049,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	780.158,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	648.049,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	780.158,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.042.634,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	642.680,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	69.216,64	0,00
PAMI:	10.218,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.041,19	0,00
ANSSAL:	7.021,43	
Asigs. Familiares:	30.205,96	0,00
Total Contribuciones SS:	122.703,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	71.285,45
PAMI:	19.441,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.510,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	94.237,65
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:	39.788,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.788,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.894,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.894,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	09
	01 - Activo	/	16
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	338.286,00	**Adicionales:**	181.202,14
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	15.820,88
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	26.640,51	**Premios:**	86.100,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	394.585,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				miércoles, 12 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**843.899,01**	
Rem. Imponible 1:	481.490,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	481.490,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	481.490,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	481.490,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	481.490,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	481.490,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	843.899,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	474.486,33	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:	51.102,18	0,00
PAMI:	7.544,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.460,17	0,00
ANSSAL:	4.333,41	
Asigs. Familiares:	22.300,86	0,00
Total Contribuciones SS:	89.740,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.963,90
PAMI:	14.444,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.166,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.575,31
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:	24.555,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.555,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.278,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.278,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	338.286,00	**Adicionales:**	57.104,01
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	86.100,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	362.409,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				miércoles, 12 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**770.029,87**	
Rem. Imponible 1:	419.701,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	419.701,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	419.701,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	547.406,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	419.701,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	547.406,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	770.029,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	412.930,95	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:	44.472,66	0,00
PAMI:	6.565,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.881,55	0,00
ANSSAL:	4.926,66	
Asigs. Familiares:	19.407,75	0,00
Total Contribuciones SS:	79.254,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.167,13
PAMI:	12.591,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.463,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.221,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.917,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.917,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.958,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.958,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	326.964,70	**Adicionales:**	49.686,47
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.050,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	350.328,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				miércoles, 12 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**859.075,43**	
Rem. Imponible 1:	496.666,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	496.666,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	496.666,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	628.775,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	496.666,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	628.775,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	859.075,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	489.662,75	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	52.736,68	0,00
PAMI:	7.785,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.602,83	0,00
ANSSAL:	5.658,98	
Asigs. Familiares:	23.014,15	0,00
Total Contribuciones SS:	93.798,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.633,31
PAMI:	14.899,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.829,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.362,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.067,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.067,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.033,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.033,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	338.286,00			**Adicionales:**	72.280,43
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	86.100,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	362.409,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00