ARCA
AGENCIA DE RECAUDACIÓN Y CONTROL ADUANERO

931

Declaración Jurada en Pesos con centavos S.U.S.S.

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que no se ha omitido ni falseado información que deba contener esta declaración, siendo fiel expresión de la verdad.

C.U.I.T.	30-70864358-7
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
10/2025	Servicios Eventuales: No
Empleados en nómina:	506
Suma de Rem. 1:	293.477.078,02
Suma de Rem. 2:	299.554.615,61
Suma de Rem. 3:	299.554.615,61
Suma de Rem. 4:	335.957.337,83
Suma de Rem. 5:	293.477.078,02
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	342.034.875,42
Suma de Rem. 9:	443.165.235,00
Suma de Rem. 10:	287.575.678,50

Apellido y Nombre o Razón Social:

STAR UNION SRL

Nro. Verificador: 127289

Domicilio Fiscal: GUAMINI 5659 CAPITAL FEDERAL

V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	41.358.419,15
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**41.358.419,15**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	54.980.936,11
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	0,00
	Subtotal contribuciones S.S.	54.980.936,11
	Retenciones	33.528.364,50
	Contribuciones S.S. a pagar	**21.452.571,61**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	8.715.284,34
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**8.715.284,34**
b1 -	Total de contribuciones	17.719.944,32
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	17.719.944,32
	Retenciones	10.805.918,06
	Contribuciones O.S. a pagar	**6.914.026,26**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	44.334.282,56
Total retenciones	44.334.282,56
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	33.528.364,50
Retenciones aplicadas a Obra Social	10.805.918,06
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	506 769.626,00	
Remun. con ART	443.165.235,00	35.852.067,51
L.R.T. total a pagar		**36.621.693,51**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	506 - 169.348,08
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**169.348,08**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 2.789.793,08

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**21.452.571,61**	302 - Aportes de Obra Social	**8.715.284,34**
301 - Aportes de Seguridad Social	**41.358.419,15**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**36.621.693,51**
352 - Contribuciones de Obra Social	**6.914.026,26**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**169.348,08**
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:	**2025-10**
Nro. verificador:	127289
Cantidad de registros:	1.200

Fecha de Presentación:	2025-11-12 Hora: 14:54:30
Nro. de Transacción:	1128891741
Código de Control:	aRSAgg
Usuario autenticado por:	ARCA (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	27306536937

[F931.cuit.30708643587.fecha.20251112.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[4e109be52d256030f9f2fcc37d2247b1]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313070864358700030110250

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

ARCA VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1545639471
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ10/25
CUIT:	**30-70864358-7**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2025-10
Generado desde la presentación de DJ nro:	1128891741
Generado por el Usuario:	27306536937

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$21.452.571,61
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$41.358.419,15
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$6.914.026,26
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$8.715.284,34

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	INTERBANKING
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO BBVA ARGENTINA S.A.
Nro. de Transacción:	2119903417
Código de Control:	958825
Fecha de Pago:	2025-11-13 Hora: 12:26:11
IMPORTE PAGADO	**$78.440.301,36**

ARCA VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1545389486
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ10/25
CUIT:	**30-70864358-7**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2025-10
Generado desde la presentación de DJ nro:	1128891741
Generado por el Usuario:	27306536937

ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$36.621.693,51
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$169.348,08

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:	2119649252
Código de Control:	950205
Fecha de Pago:	2025-11-13 Hora: 07:05:48
IMPORTE PAGADO	**$36.791.041,59**

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 1 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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:	**1.831.904,18**	
Rem. Imponible 1:	1.401.375,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.401.375,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.401.375,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.401.375,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.401.375,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.401.375,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.831.904,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.394.371,50	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:	150.173,81	0,00
PAMI:	22.170,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.107,09	0,00
ANSSAL:	12.612,38	
Asigs. Familiares:	65.535,46	0,00
Total Contribuciones SS:	263.599,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	154.151,27
PAMI:	42.041,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.306,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	202.498,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	71.470,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	71.470,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.735,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.735,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.235.932,44	**Adicionales:**	60.277,74
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	105.165,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	430.529,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 1 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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:	**985.922,91**	
Rem. Imponible 1:	599.958,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	599.958,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	599.958,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	751.997,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	599.958,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	751.997,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	985.922,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	592.955,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	63.861,28	0,00
PAMI:	9.427,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.573,78	0,00
ANSSAL:	6.767,98	
Asigs. Familiares:	27.868,90	0,00
Total Contribuciones SS:	113.499,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	65.995,48
PAMI:	17.998,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.383,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	87.378,24
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:	38.351,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.351,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.175,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.175,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	341.467,00	**Adicionales:**	79.418,89
Cant. horas extra:	28	**Importe Horas Extra:**	92.112,02
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	86.961,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	385.964,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 1 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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:	**1.207.186,88**	
Rem. Imponible 1:	819.668,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	819.668,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	819.668,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	973.261,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	819.668,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	973.261,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.207.186,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	812.665,20	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	87.524,04	0,00
PAMI:	12.921,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.639,05	0,00
ANSSAL:	8.759,36	
Asigs. Familiares:	38.195,26	0,00
Total Contribuciones SS:	155.039,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	90.163,58
PAMI:	24.590,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.379,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	119.133,33
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:	49.636,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.636,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.818,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.818,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	345.990,00	**Adicionales:**	240.798,48
Cant. horas extra:	41	**Importe Horas Extra:**	145.919,40
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	86.961,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	387.518,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 1 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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:	**1.721.555,95**	
Rem. Imponible 1:	1.334.037,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.334.037,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.334.037,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.487.630,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.334.037,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.487.630,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.721.555,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.327.034,27	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:	142.921,59	0,00
PAMI:	21.099,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.474,12	0,00
ANSSAL:	13.388,68	
Asigs. Familiares:	62.370,61	0,00
Total Contribuciones SS:	252.254,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	146.744,17
PAMI:	40.021,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.694,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	193.459,65
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:	75.869,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	75.869,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.934,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.934,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.171.595,00	**Adicionales:**	75.481,95
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	86.961,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	387.518,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 1 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-35065879-4**
Nombre y Apellido: **JAVIER ALEJANDRO GOMEZ**

seleccionar CUIL: 20-35065879-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	03 - Buenos Aires - Berisso
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.194.303,44**	
Rem. Imponible 1:	808.269,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	808.269,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	808.269,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	960.378,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	808.269,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	960.378,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.194.303,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	801.265,76	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	86.296,32	0,00
PAMI:	12.740,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.531,90	0,00
ANSSAL:	8.643,41	
Asigs. Familiares:	37.659,49	0,00
Total Contribuciones SS:	152.871,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	88.909,64
PAMI:	24.248,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.321,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	117.479,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	48.979,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	48.979,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.489,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.489,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	341.669,00	**Adicionales:**	244.998,88
Cant. horas extra:	39	**Importe Horas Extra:**	134.640,56
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	86.961,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	386.034,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 1 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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:	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:	**1.016.676,39**	
Rem. Imponible 1:	630.712,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	630.712,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	630.712,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	782.751,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	630.712,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	782.751,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.016.676,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	623.708,71	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	67.173,43	0,00
PAMI:	9.916,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.862,86	0,00
ANSSAL:	7.044,76	
Asigs. Familiares:	29.314,31	0,00
Total Contribuciones SS:	119.312,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	69.378,36
PAMI:	18.921,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.522,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	91.822,11
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:	39.920,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.920,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.960,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.960,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	341.467,00	**Adicionales:**	79.418,89
Cant. horas extra:	37	**Importe Horas Extra:**	122.865,50
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	86.961,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	385.964,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 1 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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:	**4.179.311,36**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.179.311,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.179.311,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.571.608,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.571.608,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.179.311,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.179.311,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.172.307,68	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:	449.357,54	0,00
PAMI:	66.339,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	39.219,69	0,00
ANSSAL:	37.613,80	
Asigs. Familiares:	196.098,46	0,00
Total Contribuciones SS:	788.629,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	392.876,94
PAMI:	107.148,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.072,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	516.097,44
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:	213.144,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	213.144,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	91.076,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	91.076,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.179.311,36	**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:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 1 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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:	**726.068,93**	
Rem. Imponible 1:	365.835,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	365.835,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	365.835,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	507.738,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	365.835,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	507.738,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	726.068,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	359.299,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.696,51	0,00
PAMI:	5.712,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.377,41	0,00
ANSSAL:	4.569,65	
Asigs. Familiares:	16.887,06	0,00
Total Contribuciones SS:	69.243,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.241,94
PAMI:	10.975,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.284,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.501,85
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:	25.894,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.894,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.947,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.947,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.702,53	**Adicionales:**	47.133,33
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.:**	360.233,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 1 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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:	**2.120.351,73**	
Rem. Imponible 1:	1.689.822,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.689.822,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.689.822,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.689.822,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.689.822,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.689.822,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.120.351,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.682.819,05	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:	181.239,61	0,00
PAMI:	26.756,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.818,50	0,00
ANSSAL:	15.208,40	
Asigs. Familiares:	79.092,50	0,00
Total Contribuciones SS:	318.115,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	185.880,50
PAMI:	50.694,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.604,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	244.179,38
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:	86.180,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	86.180,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	43.090,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	43.090,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.505.639,31			**Adicionales:**	79.018,42
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	105.165,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	430.529,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 1 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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:	**835.764,23**	
Rem. Imponible 1:	462.598,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	462.598,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	462.598,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	609.636,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	462.598,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	609.636,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	835.764,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	455.827,81	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:	49.092,66	0,00
PAMI:	7.247,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.284,78	0,00
ANSSAL:	5.486,73	
Asigs. Familiares:	21.423,91	0,00
Total Contribuciones SS:	87.535,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.885,78
PAMI:	13.877,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.743,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.507,09
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:	31.091,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.091,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.545,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.545,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	330.234,48	**Adicionales:**	50.183,35
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	38.699,70
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.480,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	373.166,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 1 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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:	18 - ILT primeros 10 días
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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.063.094,63**	
Rem. Imponible 1:	594.883,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	594.883,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	594.883,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	746.992,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	594.883,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	746.992,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.063.094,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	587.879,62	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	63.314,64	0,00
PAMI:	9.347,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.526,07	0,00
ANSSAL:	6.722,93	
Asigs. Familiares:	27.630,34	0,00
Total Contribuciones SS:	112.541,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	65.437,16
PAMI:	17.846,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.361,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	86.645,13
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:	38.096,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.096,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.048,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.048,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	18 - ILT primeros 10 días	/	24
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	358.868,87	**Adicionales:**	149.053,43
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	86.961,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	468.211,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 1 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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:	**895.218,82**	
Rem. Imponible 1:	509.184,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	509.184,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	509.184,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	509.184,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	509.184,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	509.184,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	895.218,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	502.181,14	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:	54.084,91	0,00
PAMI:	7.984,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.720,50	0,00
ANSSAL:	4.582,66	
Asigs. Familiares:	23.602,51	0,00
Total Contribuciones SS:	94.975,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.010,33
PAMI:	15.275,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.291,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	73.577,20
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:	25.968,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.968,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.984,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.984,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	341.669,00			**Adicionales:**	57.675,05
Cant. horas extra:	7			**Importe Horas Extra:**	22.879,77
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	86.961,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	386.034,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 1 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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:	06 - Suspensiones otras causales
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:	**519.713,12**	
Rem. Imponible 1:	262.357,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	262.357,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	262.357,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	363.763,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	262.357,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	363.763,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	519.713,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	257.688,00	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:	27.753,00	0,00
PAMI:	4.097,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.422,27	0,00
ANSSAL:	3.273,87	
Asigs. Familiares:	12.111,34	0,00
Total Contribuciones SS:	49.657,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.859,28
PAMI:	7.870,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.636,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.366,92
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:	18.551,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.551,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.275,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.275,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	06 - Suspensiones otras causales	/	25
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	20	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	227.323,77	**Adicionales:**	35.033,35
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.:**	257.356,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 1 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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:	**907.017,10**	
Rem. Imponible 1:	520.983,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	520.983,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	520.983,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	673.092,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	520.983,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	673.092,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	907.017,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	513.979,42	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	55.355,58	0,00
PAMI:	8.172,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.831,41	0,00
ANSSAL:	6.057,83	
Asigs. Familiares:	24.157,03	0,00
Total Contribuciones SS:	98.574,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.308,14
PAMI:	15.629,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.028,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.966,54
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:	34.327,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.327,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.163,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.163,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	341.669,00	**Adicionales:**	73.003,25
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	19.349,85
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	86.961,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	386.034,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00