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
02/2026	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	519
Suma de Rem. 1:	358.897.302,13
Suma de Rem. 2:	364.670.336,46
Suma de Rem. 3:	364.670.336,46
Suma de Rem. 4:	401.779.238,80
Suma de Rem. 5:	358.897.302,13
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	407.552.273,13
Suma de Rem. 9:	510.442.625,49
Suma de Rem. 10:	351.707.171,37

Apellido y Nombre o Razón Social:

STAR UNION SRL

Nro. Verificador: 970763

Domicilio Fiscal: GUAMINI 5659 CAPITAL FEDERAL

V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	50.767.417,43
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**50.767.417,43**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	67.103.022,33
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	0,00
	Subtotal contribuciones S.S.	67.103.022,33
	Retenciones	26.793.230,28
	Contribuciones S.S. a pagar	**40.309.792,05**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	10.320.638,57
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**10.320.638,57**
b1 -	Total de contribuciones	20.912.977,33
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	20.912.977,33
	Retenciones	8.350.234,86
	Contribuciones O.S. a pagar	**12.562.742,47**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	35.143.465,14
Total retenciones	35.143.465,14
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	26.793.230,28
Retenciones aplicadas a Obra Social	8.350.234,86
Saldo de retenciones a período futuro	0,00

IV - VALES ALIMENTARIOS / CAJAS DE ALIMENTOS

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

V - RENATRE

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

VI - LEY DE RIESGOS DE TRABAJO

Cantidad de CUILES con ART	519 842.856,00	
Remun. con ART	510.442.625,49	41.294.808,40
L.R.T. total a pagar		**42.137.664,40**

VII - SEGURO DE VIDA

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

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 2.586.406,56

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**40.309.792,05**	302 - Aportes de Obra Social	**10.320.638,57**
301 - Aportes de Seguridad Social	**50.767.417,43**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**42.137.664,40**
352 - Contribuciones de Obra Social	**12.562.742,47**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**173.698,92**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

ARCA

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:	**2026-02**
Nro. verificador:	970763
Cantidad de registros:	1.209

Fecha de Presentación:	2026-03-11 Hora: 11:56:42
Nro. de Transacción:	1156129369
Código de Control:	4wjSB2
Usuario autenticado por:	ARCA (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	27306536937

[F931.cuit.30708643587.fecha.20260311.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[165cb91f67c9290698ef5c46a1561d6a]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313070864358700030102263

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

ARCA VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1598698247
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ02/26
CUIT:	**30-70864358-7**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2026-02
Generado desde la presentación de DJ nro:	1156129369
Generado por el Usuario:	27306536937

ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$42.137.664,40
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$173.698,92

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	INTERBANKING
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO BBVA ARGENTINA S.A.
Nro. de Transacción:	2169964465
Código de Control:	324118
Fecha de Pago:	2026-03-11 Hora: 13:12:09
IMPORTE PAGADO	**$42.311.363,32**

ARCA VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1604956703
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ02/26
CUIT:	**30-70864358-7**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2026-02
Generado desde la presentación de DJ nro:	1156129369
Generado por el Usuario:	27306536937

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$40.309.792,05
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$50.767.417,43
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$12.562.742,47
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$10.320.638,57

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:	2175788564
Código de Control:	610321
Fecha de Pago:	2026-03-27 Hora: 12:51:48
IMPORTE PAGADO	**$113.960.590,52**

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 30 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

CUIL: **27-39770549-3**
Nombre y Apellido: **AILEN EVELIN MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 27-39770549-3

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**950.669,00**	
Rem. Imponible 1:	550.710,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	550.710,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	550.710,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	688.249,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	550.710,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	688.249,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	950.669,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	543.706,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	58.557,17	0,00
PAMI:	8.644,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.110,84	0,00
ANSSAL:	6.194,24	
Asigs. Familiares:	25.554,20	0,00
Total Contribuciones SS:	104.061,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.578,10
PAMI:	16.521,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.097,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.196,52
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:	35.100,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.100,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.550,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.550,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	399.259,00			**Adicionales:**	60.153,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	91.298,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	399.959,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 30 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	19 - ILT días 11 y siguientes
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	01 - ILT Incapacidad Laboral Temporaria
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.023.496,50**	
Rem. Imponible 1:	1.595.017,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.595.017,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.595.017,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.595.017,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.595.017,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.595.017,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.023.496,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.588.013,82	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:	171.029,09	0,00
PAMI:	25.249,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.927,33	0,00
ANSSAL:	14.355,16	
Asigs. Familiares:	74.636,65	0,00
Total Contribuciones SS:	300.197,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	175.451,93
PAMI:	47.850,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.177,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	230.480,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	81.345,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	81.345,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	40.672,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	40.672,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	19 - ILT días 11 y siguientes	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.413.209,84	**Adicionales:**	71.396,66
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	110.411,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	428.479,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 30 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	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:	**950.669,00**	
Rem. Imponible 1:	550.710,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	550.710,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	550.710,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	688.249,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	550.710,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	688.249,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	950.669,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	543.706,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	58.557,17	0,00
PAMI:	8.644,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.110,84	0,00
ANSSAL:	6.194,24	
Asigs. Familiares:	25.554,20	0,00
Total Contribuciones SS:	104.061,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.578,10
PAMI:	16.521,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.097,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.196,52
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:	35.100,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.100,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.550,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.550,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	399.259,00	**Adicionales:**	60.153,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	91.298,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	399.959,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 30 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

CUIL: **20-22353137-8**
Nombre y Apellido: **CLAUDIO DANIEL FLEITA**

seleccionar CUIL: 20-22353137-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.012.032,25**	
Rem. Imponible 1:	1.610.519,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.610.519,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.610.519,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.749.612,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.610.519,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.749.612,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.012.032,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.603.515,57	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:	172.698,63	0,00
PAMI:	25.495,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.073,05	0,00
ANSSAL:	15.746,51	
Asigs. Familiares:	75.365,23	0,00
Total Contribuciones SS:	304.379,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	177.157,12
PAMI:	48.315,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.873,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	233.345,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	89.230,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.230,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.615,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.615,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.197.645,40	**Adicionales:**	91.761,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	321.112,25
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	401.513,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 30 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

CUIL: **27-26950559-7**
Nombre y Apellido: **DANIELA ZULEMA RAMOS**

seleccionar CUIL: 27-26950559-7

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**970.397,04**	
Rem. Imponible 1:	653.157,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	653.157,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	653.157,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	786.703,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	653.157,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	786.703,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	970.397,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	648.254,49	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:	69.817,01	0,00
PAMI:	10.307,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.093,59	0,00
ANSSAL:	7.080,33	
Asigs. Familiares:	30.467,96	0,00
Total Contribuciones SS:	123.766,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	71.847,28
PAMI:	19.594,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.540,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	94.982,15
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:	40.121,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.121,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.060,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.060,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	09
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	21	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	386.886,03	**Adicionales:**	143.209,89
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	31.763,15	**Premios:**	91.298,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	317.239,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 30 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

CUIL: **20-33121425-7**
Nombre y Apellido: **EUGENIO FERNANDO LAMAS**

seleccionar CUIL: 20-33121425-7

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:	**961.994,11**	
Rem. Imponible 1:	570.712,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	570.712,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	570.712,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	708.321,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	570.712,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	708.321,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	961.994,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	563.942,22	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	60.736,58	0,00
PAMI:	8.966,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.301,06	0,00
ANSSAL:	6.374,89	
Asigs. Familiares:	26.505,28	0,00
Total Contribuciones SS:	107.884,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	62.778,37
PAMI:	17.121,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.187,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	83.087,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.124,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.124,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.062,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.062,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	02
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	399.471,00	**Adicionales:**	76.198,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	3.744,72	**Premios:**	91.298,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	391.281,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 30 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

CUIL: **20-40742484-1**
Nombre y Apellido: **HUGO DANIEL VEGA**

seleccionar CUIL: 20-40742484-1

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**985.755,37**	
Rem. Imponible 1:	594.543,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	594.543,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	594.543,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	594.543,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	594.543,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	594.543,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	985.755,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	587.773,48	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:	63.303,20	0,00
PAMI:	9.345,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.525,07	0,00
ANSSAL:	5.350,89	
Asigs. Familiares:	27.625,35	0,00
Total Contribuciones SS:	111.150,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	65.399,81
PAMI:	17.836,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.675,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	85.911,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	110404 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA LADRILLERA A MAQUINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.321,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.321,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.160,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.160,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	18
	01 - Activo	/	19
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	399.259,00	**Adicionales:**	65.413,00
Cant. horas extra:	9	**Importe Horas Extra:**	34.902,30
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	3.671,40	**Premios:**	91.298,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	391.211,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 30 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**1.183.888,64**	
Rem. Imponible 1:	783.859,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	783.859,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	783.859,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	921.468,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	783.859,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	921.468,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.183.888,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	776.855,96	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:	83.667,39	0,00
PAMI:	12.352,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.302,45	0,00
ANSSAL:	8.293,22	
Asigs. Familiares:	36.512,23	0,00
Total Contribuciones SS:	148.127,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	86.224,56
PAMI:	23.515,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.146,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	113.886,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	46.994,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	46.994,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.497,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.497,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	399.471,00			**Adicionales:**	206.069,63
Cant. horas extra:	22			**Importe Horas Extra:**	87.021,01
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	91.298,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	400.029,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 30 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

CUIL: **20-36646049-8**
Nombre y Apellido: **JONATHAN OMAR RAMIREZ**

seleccionar CUIL: 20-36646049-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**902.851,92**	
Rem. Imponible 1:	516.224,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	516.224,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	516.224,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	516.224,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	516.224,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	516.224,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	902.851,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	509.454,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	54.868,27	0,00
PAMI:	8.100,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.788,87	0,00
ANSSAL:	4.646,02	
Asigs. Familiares:	23.944,37	0,00
Total Contribuciones SS:	96.347,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.784,74
PAMI:	15.486,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.323,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.594,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	116006 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL PLASTICO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.327,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.327,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.163,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.163,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	385.950,37	**Adicionales:**	58.147,90
Cant. horas extra:	9	**Importe Horas Extra:**	26.477,61
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	45.649,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	386.627,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 30 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**4.462.143,26**	
Rem. Imponible 1:	3.932.339,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.462.143,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.462.143,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.932.339,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.932.339,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.462.143,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.462.143,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.455.139,58	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:	479.818,53	0,00
PAMI:	70.836,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	41.878,31	0,00
ANSSAL:	40.159,29	
Asigs. Familiares:	209.391,56	0,00
Total Contribuciones SS:	842.084,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	432.557,30
PAMI:	117.970,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.695,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	568.223,00
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:	227.569,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	227.569,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	100.274,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	100.274,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.240.635,55	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	221.507,71
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:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 30 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**2.430.343,25**	
Rem. Imponible 1:	2.001.864,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.001.864,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.001.864,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.001.864,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.001.864,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.001.864,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.430.343,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.994.860,57	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:	214.846,48	0,00
PAMI:	31.718,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.751,69	0,00
ANSSAL:	18.016,78	
Asigs. Familiares:	93.758,45	0,00
Total Contribuciones SS:	377.091,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	220.205,07
PAMI:	60.055,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.008,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	289.269,39
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:	102.095,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	102.095,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	51.047,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	51.047,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.566.349,55	**Adicionales:**	95.289,45
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	340.225,25
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	428.479,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 30 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

CUIL: **27-39100962-2**
Nombre y Apellido: **KAREN SOLEDAD CABRERA**

seleccionar CUIL: 27-39100962-2

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:	**950.669,00**	
Rem. Imponible 1:	550.710,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	550.710,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	550.710,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	550.710,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	550.710,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	550.710,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	950.669,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	543.706,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	58.557,17	0,00
PAMI:	8.644,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.110,84	0,00
ANSSAL:	4.956,39	
Asigs. Familiares:	25.554,20	0,00
Total Contribuciones SS:	102.823,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.578,10
PAMI:	16.521,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.478,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	79.577,60
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:	28.086,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.086,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.043,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.043,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	399.259,00	**Adicionales:**	60.153,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	91.298,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	399.959,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 30 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

CUIL: **20-29804988-1**
Nombre y Apellido: **MANUEL DARIO PEREZ**

seleccionar CUIL: 20-29804988-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.045.153,53**	
Rem. Imponible 1:	702.195,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	702.195,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	702.195,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	835.217,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	702.195,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	835.217,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.045.153,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	695.425,28	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	74.897,30	0,00
PAMI:	11.057,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.537,00	0,00
ANSSAL:	7.516,96	
Asigs. Familiares:	32.684,99	0,00
Total Contribuciones SS:	132.693,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	77.241,51
PAMI:	21.065,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.758,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	102.065,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	42.596,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.596,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.298,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.298,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	319.097,44	**Adicionales:**	60.544,73
Cant. horas extra:	45	**Importe Horas Extra:**	276.904,33
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	45.649,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	342.958,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 30 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**997.063,54**	
Rem. Imponible 1:	605.781,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	605.781,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	605.781,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	605.781,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	605.781,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	605.781,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	997.063,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	599.011,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	64.513,55	0,00
PAMI:	9.524,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.630,71	0,00
ANSSAL:	5.452,04	
Asigs. Familiares:	28.153,55	0,00
Total Contribuciones SS:	113.274,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.636,01
PAMI:	18.173,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.726,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	87.535,49
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:	30.894,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.894,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.447,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.447,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	02
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	399.471,00	**Adicionales:**	75.000,30
Cant. horas extra:	9	**Importe Horas Extra:**	36.275,84
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	3.736,73	**Premios:**	91.298,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	391.281,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 30 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**552.317,80**	
Rem. Imponible 1:	312.300,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	312.300,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	312.300,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	394.865,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	312.300,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	394.865,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	552.317,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	308.098,19	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:	33.182,18	0,00
PAMI:	4.898,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.896,12	0,00
ANSSAL:	3.553,80	
Asigs. Familiares:	14.480,61	0,00
Total Contribuciones SS:	59.011,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.353,04
PAMI:	9.369,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.776,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.498,95
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:	20.138,16
Contribución adicional:	0,02
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.138,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.069,09
Aporte adicional	0,01
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.069,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	06 - Suspensiones otras causales	/	11
	01 - Activo	/	16
Cant. de días trabajados:	18	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	238.723,87	**Adicionales:**	38.488,63
Cant. horas extra:	9	**Importe Horas Extra:**	35.087,90
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.:**	240.017,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 30 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

CUIL: **20-44712542-1**
Nombre y Apellido: **TOMAS GUILLERMO GOMEZ**

seleccionar CUIL: 20-44712542-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.008.131,22**	
Rem. Imponible 1:	608.102,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	608.102,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	608.102,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	745.711,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	608.102,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	745.711,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.008.131,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	601.098,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	64.738,31	0,00
PAMI:	9.557,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.650,33	0,00
ANSSAL:	6.711,40	
Asigs. Familiares:	28.251,63	0,00
Total Contribuciones SS:	114.909,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.891,24
PAMI:	18.243,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.355,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.490,01
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:	38.031,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.031,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.015,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.015,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	399.471,00	**Adicionales:**	81.636,62
Cant. horas extra:	9	**Importe Horas Extra:**	35.696,60
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	91.298,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	400.029,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

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
02/2026	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	519
Suma de Rem. 1:	358.897.302,13
Suma de Rem. 2:	364.670.336,46
Suma de Rem. 3:	364.670.336,46
Suma de Rem. 4:	401.779.238,80
Suma de Rem. 5:	358.897.302,13
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	407.552.273,13
Suma de Rem. 9:	510.442.625,49
Suma de Rem. 10:	351.707.171,37

Apellido y Nombre o Razón Social:

STAR UNION SRL

Nro. Verificador: 970763

Domicilio Fiscal: GUAMINI 5659 CAPITAL FEDERAL

V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	50.767.417,43
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**50.767.417,43**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	67.103.022,33
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	0,00
	Subtotal contribuciones S.S.	67.103.022,33
	Retenciones	26.793.230,28
	Contribuciones S.S. a pagar	**40.309.792,05**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	10.320.638,57
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**10.320.638,57**
b1 -	Total de contribuciones	20.912.977,33
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	20.912.977,33
	Retenciones	8.350.234,86
	Contribuciones O.S. a pagar	**12.562.742,47**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	35.143.465,14
Total retenciones	35.143.465,14
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	26.793.230,28
Retenciones aplicadas a Obra Social	8.350.234,86
Saldo de retenciones a período futuro	0,00

IV - VALES ALIMENTARIOS / CAJAS DE ALIMENTOS

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

V - RENATRE

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

VI - LEY DE RIESGOS DE TRABAJO

Cantidad de CUILES con ART	519 842.856,00	
Remun. con ART	510.442.625,49	41.294.808,40
L.R.T. total a pagar		**42.137.664,40**

VII - SEGURO DE VIDA

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

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 2.586.406,56

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**40.309.792,05**	302 - Aportes de Obra Social	**10.320.638,57**
301 - Aportes de Seguridad Social	**50.767.417,43**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**42.137.664,40**
352 - Contribuciones de Obra Social	**12.562.742,47**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**173.698,92**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

ARCA

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:	**2026-02**
Nro. verificador:	970763
Cantidad de registros:	1.209

Fecha de Presentación:	2026-03-11 Hora: 11:56:42
Nro. de Transacción:	1156129369
Código de Control:	4wjSB2
Usuario autenticado por:	ARCA (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	27306536937

[F931.cuit.30708643587.fecha.20260311.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[165cb91f67c9290698ef5c46a1561d6a]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313070864358700030102263

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

ARCA VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1598698247
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ02/26
CUIT:	**30-70864358-7**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2026-02
Generado desde la presentación de DJ nro:	1156129369
Generado por el Usuario:	27306536937

ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$42.137.664,40
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$173.698,92

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	INTERBANKING
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO BBVA ARGENTINA S.A.
Nro. de Transacción:	2169964465
Código de Control:	324118
Fecha de Pago:	2026-03-11 Hora: 13:12:09
IMPORTE PAGADO	**$42.311.363,32**

ARCA VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1604956703
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ02/26
CUIT:	**30-70864358-7**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2026-02
Generado desde la presentación de DJ nro:	1156129369
Generado por el Usuario:	27306536937

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$40.309.792,05
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$50.767.417,43
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$12.562.742,47
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$10.320.638,57

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:	2175788564
Código de Control:	610321
Fecha de Pago:	2026-03-27 Hora: 12:51:48
IMPORTE PAGADO	**$113.960.590,52**

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 30 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

CUIL: **27-39770549-3**
Nombre y Apellido: **AILEN EVELIN MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 27-39770549-3

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**950.669,00**	
Rem. Imponible 1:	550.710,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	550.710,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	550.710,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	688.249,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	550.710,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	688.249,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	950.669,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	543.706,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	58.557,17	0,00
PAMI:	8.644,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.110,84	0,00
ANSSAL:	6.194,24	
Asigs. Familiares:	25.554,20	0,00
Total Contribuciones SS:	104.061,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.578,10
PAMI:	16.521,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.097,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.196,52
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:	35.100,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.100,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.550,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.550,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	399.259,00			**Adicionales:**	60.153,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	91.298,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	399.959,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 30 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	19 - ILT días 11 y siguientes
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	01 - ILT Incapacidad Laboral Temporaria
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.023.496,50**	
Rem. Imponible 1:	1.595.017,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.595.017,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.595.017,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.595.017,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.595.017,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.595.017,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.023.496,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.588.013,82	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:	171.029,09	0,00
PAMI:	25.249,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.927,33	0,00
ANSSAL:	14.355,16	
Asigs. Familiares:	74.636,65	0,00
Total Contribuciones SS:	300.197,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	175.451,93
PAMI:	47.850,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.177,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	230.480,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	81.345,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	81.345,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	40.672,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	40.672,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	19 - ILT días 11 y siguientes	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.413.209,84	**Adicionales:**	71.396,66
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	110.411,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	428.479,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 30 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	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:	**950.669,00**	
Rem. Imponible 1:	550.710,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	550.710,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	550.710,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	688.249,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	550.710,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	688.249,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	950.669,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	543.706,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	58.557,17	0,00
PAMI:	8.644,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.110,84	0,00
ANSSAL:	6.194,24	
Asigs. Familiares:	25.554,20	0,00
Total Contribuciones SS:	104.061,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.578,10
PAMI:	16.521,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.097,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.196,52
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:	35.100,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.100,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.550,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.550,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	399.259,00	**Adicionales:**	60.153,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	91.298,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	399.959,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 30 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

CUIL: **20-22353137-8**
Nombre y Apellido: **CLAUDIO DANIEL FLEITA**

seleccionar CUIL: 20-22353137-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.012.032,25**	
Rem. Imponible 1:	1.610.519,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.610.519,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.610.519,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.749.612,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.610.519,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.749.612,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.012.032,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.603.515,57	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:	172.698,63	0,00
PAMI:	25.495,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.073,05	0,00
ANSSAL:	15.746,51	
Asigs. Familiares:	75.365,23	0,00
Total Contribuciones SS:	304.379,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	177.157,12
PAMI:	48.315,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.873,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	233.345,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	89.230,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.230,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.615,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.615,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.197.645,40	**Adicionales:**	91.761,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	321.112,25
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	401.513,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 30 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

CUIL: **27-26950559-7**
Nombre y Apellido: **DANIELA ZULEMA RAMOS**

seleccionar CUIL: 27-26950559-7

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**970.397,04**	
Rem. Imponible 1:	653.157,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	653.157,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	653.157,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	786.703,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	653.157,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	786.703,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	970.397,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	648.254,49	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:	69.817,01	0,00
PAMI:	10.307,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.093,59	0,00
ANSSAL:	7.080,33	
Asigs. Familiares:	30.467,96	0,00
Total Contribuciones SS:	123.766,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	71.847,28
PAMI:	19.594,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.540,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	94.982,15
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:	40.121,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.121,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.060,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.060,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	09
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	21	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	386.886,03	**Adicionales:**	143.209,89
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	31.763,15	**Premios:**	91.298,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	317.239,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 30 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

CUIL: **20-33121425-7**
Nombre y Apellido: **EUGENIO FERNANDO LAMAS**

seleccionar CUIL: 20-33121425-7

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:	**961.994,11**	
Rem. Imponible 1:	570.712,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	570.712,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	570.712,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	708.321,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	570.712,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	708.321,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	961.994,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	563.942,22	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	60.736,58	0,00
PAMI:	8.966,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.301,06	0,00
ANSSAL:	6.374,89	
Asigs. Familiares:	26.505,28	0,00
Total Contribuciones SS:	107.884,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	62.778,37
PAMI:	17.121,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.187,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	83.087,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.124,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.124,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.062,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.062,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	02
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	399.471,00	**Adicionales:**	76.198,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	3.744,72	**Premios:**	91.298,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	391.281,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 30 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

CUIL: **20-40742484-1**
Nombre y Apellido: **HUGO DANIEL VEGA**

seleccionar CUIL: 20-40742484-1

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**985.755,37**	
Rem. Imponible 1:	594.543,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	594.543,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	594.543,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	594.543,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	594.543,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	594.543,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	985.755,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	587.773,48	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:	63.303,20	0,00
PAMI:	9.345,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.525,07	0,00
ANSSAL:	5.350,89	
Asigs. Familiares:	27.625,35	0,00
Total Contribuciones SS:	111.150,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	65.399,81
PAMI:	17.836,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.675,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	85.911,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	110404 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA LADRILLERA A MAQUINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.321,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.321,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.160,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.160,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	18
	01 - Activo	/	19
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	399.259,00	**Adicionales:**	65.413,00
Cant. horas extra:	9	**Importe Horas Extra:**	34.902,30
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	3.671,40	**Premios:**	91.298,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	391.211,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 30 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**1.183.888,64**	
Rem. Imponible 1:	783.859,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	783.859,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	783.859,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	921.468,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	783.859,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	921.468,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.183.888,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	776.855,96	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:	83.667,39	0,00
PAMI:	12.352,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.302,45	0,00
ANSSAL:	8.293,22	
Asigs. Familiares:	36.512,23	0,00
Total Contribuciones SS:	148.127,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	86.224,56
PAMI:	23.515,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.146,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	113.886,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	46.994,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	46.994,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.497,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.497,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	399.471,00			**Adicionales:**	206.069,63
Cant. horas extra:	22			**Importe Horas Extra:**	87.021,01
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	91.298,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	400.029,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 30 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

CUIL: **20-36646049-8**
Nombre y Apellido: **JONATHAN OMAR RAMIREZ**

seleccionar CUIL: 20-36646049-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**902.851,92**	
Rem. Imponible 1:	516.224,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	516.224,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	516.224,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	516.224,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	516.224,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	516.224,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	902.851,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	509.454,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	54.868,27	0,00
PAMI:	8.100,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.788,87	0,00
ANSSAL:	4.646,02	
Asigs. Familiares:	23.944,37	0,00
Total Contribuciones SS:	96.347,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.784,74
PAMI:	15.486,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.323,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.594,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	116006 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL PLASTICO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.327,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.327,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.163,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.163,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	385.950,37	**Adicionales:**	58.147,90
Cant. horas extra:	9	**Importe Horas Extra:**	26.477,61
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	45.649,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	386.627,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 30 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**4.462.143,26**	
Rem. Imponible 1:	3.932.339,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.462.143,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.462.143,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.932.339,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.932.339,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.462.143,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.462.143,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.455.139,58	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:	479.818,53	0,00
PAMI:	70.836,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	41.878,31	0,00
ANSSAL:	40.159,29	
Asigs. Familiares:	209.391,56	0,00
Total Contribuciones SS:	842.084,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	432.557,30
PAMI:	117.970,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.695,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	568.223,00
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:	227.569,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	227.569,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	100.274,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	100.274,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.240.635,55	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	221.507,71
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:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 30 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**2.430.343,25**	
Rem. Imponible 1:	2.001.864,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.001.864,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.001.864,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.001.864,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.001.864,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.001.864,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.430.343,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.994.860,57	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:	214.846,48	0,00
PAMI:	31.718,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.751,69	0,00
ANSSAL:	18.016,78	
Asigs. Familiares:	93.758,45	0,00
Total Contribuciones SS:	377.091,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	220.205,07
PAMI:	60.055,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.008,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	289.269,39
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:	102.095,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	102.095,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	51.047,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	51.047,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.566.349,55	**Adicionales:**	95.289,45
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	340.225,25
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	428.479,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 30 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

CUIL: **27-39100962-2**
Nombre y Apellido: **KAREN SOLEDAD CABRERA**

seleccionar CUIL: 27-39100962-2

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:	**950.669,00**	
Rem. Imponible 1:	550.710,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	550.710,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	550.710,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	550.710,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	550.710,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	550.710,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	950.669,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	543.706,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	58.557,17	0,00
PAMI:	8.644,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.110,84	0,00
ANSSAL:	4.956,39	
Asigs. Familiares:	25.554,20	0,00
Total Contribuciones SS:	102.823,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.578,10
PAMI:	16.521,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.478,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	79.577,60
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:	28.086,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.086,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.043,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.043,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	399.259,00	**Adicionales:**	60.153,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	91.298,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	399.959,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 30 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

CUIL: **20-29804988-1**
Nombre y Apellido: **MANUEL DARIO PEREZ**

seleccionar CUIL: 20-29804988-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.045.153,53**	
Rem. Imponible 1:	702.195,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	702.195,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	702.195,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	835.217,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	702.195,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	835.217,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.045.153,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	695.425,28	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	74.897,30	0,00
PAMI:	11.057,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.537,00	0,00
ANSSAL:	7.516,96	
Asigs. Familiares:	32.684,99	0,00
Total Contribuciones SS:	132.693,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	77.241,51
PAMI:	21.065,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.758,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	102.065,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	42.596,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.596,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.298,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.298,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	319.097,44	**Adicionales:**	60.544,73
Cant. horas extra:	45	**Importe Horas Extra:**	276.904,33
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	45.649,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	342.958,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 30 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**997.063,54**	
Rem. Imponible 1:	605.781,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	605.781,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	605.781,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	605.781,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	605.781,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	605.781,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	997.063,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	599.011,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	64.513,55	0,00
PAMI:	9.524,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.630,71	0,00
ANSSAL:	5.452,04	
Asigs. Familiares:	28.153,55	0,00
Total Contribuciones SS:	113.274,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.636,01
PAMI:	18.173,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.726,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	87.535,49
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:	30.894,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.894,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.447,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.447,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	02
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	399.471,00	**Adicionales:**	75.000,30
Cant. horas extra:	9	**Importe Horas Extra:**	36.275,84
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	3.736,73	**Premios:**	91.298,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	391.281,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 30 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**552.317,80**	
Rem. Imponible 1:	312.300,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	312.300,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	312.300,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	394.865,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	312.300,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	394.865,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	552.317,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	308.098,19	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:	33.182,18	0,00
PAMI:	4.898,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.896,12	0,00
ANSSAL:	3.553,80	
Asigs. Familiares:	14.480,61	0,00
Total Contribuciones SS:	59.011,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.353,04
PAMI:	9.369,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.776,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.498,95
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:	20.138,16
Contribución adicional:	0,02
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.138,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.069,09
Aporte adicional	0,01
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.069,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	06 - Suspensiones otras causales	/	11
	01 - Activo	/	16
Cant. de días trabajados:	18	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	238.723,87	**Adicionales:**	38.488,63
Cant. horas extra:	9	**Importe Horas Extra:**	35.087,90
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.:**	240.017,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				lunes, 30 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

CUIL: **20-44712542-1**
Nombre y Apellido: **TOMAS GUILLERMO GOMEZ**

seleccionar CUIL: 20-44712542-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.008.131,22**	
Rem. Imponible 1:	608.102,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	608.102,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	608.102,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	745.711,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	608.102,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	745.711,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.008.131,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	601.098,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	64.738,31	0,00
PAMI:	9.557,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.650,33	0,00
ANSSAL:	6.711,40	
Asigs. Familiares:	28.251,63	0,00
Total Contribuciones SS:	114.909,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.891,24
PAMI:	18.243,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.355,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.490,01
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:	38.031,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.031,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.015,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.015,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	399.471,00	**Adicionales:**	81.636,62
Cant. horas extra:	9	**Importe Horas Extra:**	35.696,60
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	91.298,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	400.029,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00