ARCA
AGENCIA DE RECAUDACIÓN Y CONTROL ADUANERO

931

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

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

C.U.I.T.	30-70864358-7
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
09/2026	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	433
Suma de Rem. 1:	387.781.771,62
Suma de Rem. 2:	396.198.053,23
Suma de Rem. 3:	396.198.053,23
Suma de Rem. 4:	434.954.530,28
Suma de Rem. 5:	387.781.771,62
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	443.370.811,89
Suma de Rem. 9:	563.313.217,06
Suma de Rem. 10:	384.259.531,73

Apellido y Nombre o Razón Social:
STAR UNION SRL

Nro. Verificador: 241112

Domicilio Fiscal:
GUAMINI 5659 CAPITAL FEDERAL

Versión: V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes S.S.	54.840.505,01
a2 -	Aportes S.S. a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**54.840.505,01**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	69.389.676,83
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	0,00
	Subtotal contribuciones S.S.	69.389.676,83
	Retenciones S.S.	35.784.464,52
	Contribuciones S.S. a pagar	**33.605.212,31**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes O.S.	11.303.707,69
a2 -	Aportes O.S. a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**11.303.707,69**
b1 -	Total de contribuciones	23.012.522,25
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	23.012.522,25
	Retenciones O.S.	11.867.661,55
	Contribuciones O.S. a pagar	**11.144.860,70**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	47.652.126,07
Total retenciones	47.652.126,07
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	35.784.464,52
Retenciones aplicadas a Obra Social	11.867.661,55
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	433	837.855,00	
Remun. con ART	563.313.217,06	45.572.039,26	
L.R.T. total a pagar		**46.409.894,26**	

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde
Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 2.476.423,37

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	433 - 183.860,46
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**183.860,46**
Porcentaje: 0,00	Resultado: 0,00

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

301 - Aportes de Seguridad Social	**54.840.505,01**	302 - Aportes de Obra Social	**11.303.707,69**
351 - Contribuciones de Seguridad Social	**33.605.212,31**	352 - Contribuciones de Obra Social	**11.144.860,70**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**46.409.894,26**
028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**183.860,46**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
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:	**2026-09**
Nro. verificador:	241112
Cantidad de registros:	1.044

Fecha de Presentación:	2026-10-14 Hora: 15:48:41
Nro. de Transacción:	1199321767
Código de Control:	7TtnE0
Usuario autenticado por:	ARCA (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	27306536937

[F931.cuit.30708643587.fecha.20261014.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[3477e5ab21c090cbf77f4c9813c7d2d4]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313070864358700030109268

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

ARCA VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1694182821
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ09/26
CUIT:	**30-70864358-7**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2026-09
Generado desde la presentación de DJ nro:	1199321767
Generado por el Usuario:	27306536937

ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$46.409.894,26
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$183.860,46

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	INTERBANKING
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	SANTANDER ARGENTINA S.A.
Nro. de Transacción:	2258907971
Código de Control:	436054
Fecha de Pago:	2026-10-15 Hora: 06:06:42
IMPORTE PAGADO	**$46.593.754,72**

ARCA VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1699846729
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ09/26
CUIT:	**30-70864358-7**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2026-09
Generado por el Usuario:	27306536937

CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$11.144.860,70

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	INTERBANKING
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	SANTANDER ARGENTINA S.A.
Nro. de Transacción:	2263663710
Código de Control:	705423
Fecha de Pago:	2026-10-28 Hora: 13:16:32
IMPORTE PAGADO	**$11.144.860,70**

ARCA VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1699846721
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ09/26
CUIT:	**30-70864358-7**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2026-09
Generado por el Usuario:	27306536937

APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$11.303.707,69

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	INTERBANKING
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	SANTANDER ARGENTINA S.A.
Nro. de Transacción:	2263668508
Código de Control:	701929
Fecha de Pago:	2026-10-28 Hora: 13:16:32
IMPORTE PAGADO	**$11.303.707,69**

ARCA VEP

Comprobante de Pago

Datos del subVEP:

Nro. subVEP:	1699843502
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ09/26
CUIT:	**30-70864358-7**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2026-09
Generado por el Usuario:	27306536937
Corresponde al VEP Consolidado:	1699843501

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$33.605.212,31

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	INTERBANKING
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	SANTANDER ARGENTINA S.A.
Nro. de Transacción:	2263658777
Código de Control:	706375
Fecha de Pago:	2026-10-28 Hora: 13:10:54
IMPORTE PAGADO	**$33.605.212,31**

ARCA VEP

Comprobante de Pago

Datos del subVEP:

Nro. subVEP:	1699837791
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ09/26
CUIT:	**30-70864358-7**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2026-09
Generado por el Usuario:	27306536937
Corresponde al VEP Consolidado:	1699837790

EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$54.840.505,01

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	INTERBANKING
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	SANTANDER ARGENTINA S.A.
Nro. de Transacción:	2263652653
Código de Control:	704231
Fecha de Pago:	2026-10-28 Hora: 13:00:46
IMPORTE PAGADO	**$54.840.505,01**

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				martes, 3 de noviembre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **27-36777214-5**
Nombre y Apellido: **MABEL ALEJANDRA ACUÑA**

seleccionar CUIL: 27-36777214-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	710 - Régimen de Incentivo para la Formalización Laboral - Ley 27.802
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	03 - Buenos Aires - Berisso
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.227.679,24**	
Rem. Imponible 1:	733.777,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	733.777,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	733.777,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	923.816,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	733.777,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	923.816,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.227.679,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	726.773,56	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.520,73	0,00
PAMI:	21.803,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	872,13	0,00
ANSSAL:	8.314,35	
Asigs. Familiares:	4.142,61	0,00
Total Contribuciones SS:	44.653,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	80.715,50
PAMI:	22.013,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.157,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	106.885,99
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:	47.114,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.114,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.557,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.557,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	510.234,00		**Adicionales:**	91.847,32	
Cant. horas extra:	6		**Importe Horas Extra:**	27.642,92	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	104.053,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	493.902,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				martes, 3 de noviembre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**1.182.846,42**	
Rem. Imponible 1:	688.874,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	688.874,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	688.874,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	688.874,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	688.874,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	688.874,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.182.846,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	681.870,74	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	73.437,48	0,00
PAMI:	10.841,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.409,59	0,00
ANSSAL:	6.199,87	
Asigs. Familiares:	32.047,92	0,00
Total Contribuciones SS:	128.936,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	75.776,19
PAMI:	20.666,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.099,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	99.542,35
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:	35.132,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.132,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.566,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.566,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	510.476,00	**Adicionales:**	74.345,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	104.053,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	493.972,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				martes, 3 de noviembre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **27-24760894-5**
Nombre y Apellido: **JESSICA BRITEZ**

seleccionar CUIL: 27-24760894-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.211.747,37**	
Rem. Imponible 1:	717.845,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	717.845,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	717.845,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	717.845,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	717.845,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	717.845,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.211.747,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	710.841,69	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:	76.557,65	0,00
PAMI:	11.302,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.681,91	0,00
ANSSAL:	6.460,61	
Asigs. Familiares:	33.409,56	0,00
Total Contribuciones SS:	134.412,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	78.962,99
PAMI:	21.535,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.230,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	103.728,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	125509 - O.S.DE LA FEDERACION ARGENTINA DEL TRABAJADOR DE LAS UNIVERSI...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.610,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.610,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.305,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.305,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	510.234,00	**Adicionales:**	62.094,00
Cant. horas extra:	9	**Importe Horas Extra:**	41.464,37
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	104.053,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	493.902,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				martes, 3 de noviembre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **20-29624401-6**
Nombre y Apellido: **DANIEL GONZALO CHAVEZ**

seleccionar CUIL: 20-29624401-6

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:	**886.347,29**	
Rem. Imponible 1:	603.832,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	603.832,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	603.832,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	774.930,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	603.832,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	774.930,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	886.347,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	599.163,64	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:	64.529,92	0,00
PAMI:	9.526,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.632,14	0,00
ANSSAL:	6.974,38	
Asigs. Familiares:	28.160,69	0,00
Total Contribuciones SS:	114.823,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.421,60
PAMI:	18.114,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.487,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.023,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	39.521,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.521,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.760,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.760,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	18 - ILT primeros 10 días	/	01		
	12 - Licencia por vacaciones	/	15		
	01 - Activo	/	22		
Cant. de días trabajados:	20			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	458.203,26			**Adicionales:**	113.482,02
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	32.147,48	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.514,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				martes, 3 de noviembre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**2.218.802,25**	
Rem. Imponible 1:	1.723.346,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.723.346,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.723.346,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.914.939,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.723.346,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.914.939,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.218.802,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.716.342,57	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:	184.850,09	0,00
PAMI:	27.289,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.133,62	0,00
ANSSAL:	17.234,45	
Asigs. Familiares:	80.668,10	0,00
Total Contribuciones SS:	326.176,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	189.568,09
PAMI:	51.700,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.617,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	249.885,71
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:	97.661,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	97.661,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	48.830,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	48.830,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.517.037,57		**Adicionales:**	102.255,68	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	104.053,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	495.456,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				martes, 3 de noviembre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**1.480.538,28**	
Rem. Imponible 1:	986.566,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	986.566,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	986.566,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.176.675,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	986.566,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.176.675,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.480.538,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	979.562,60	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:	105.498,89	0,00
PAMI:	15.575,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.207,89	0,00
ANSSAL:	10.590,08	
Asigs. Familiares:	46.039,44	0,00
Total Contribuciones SS:	186.911,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	108.522,29
PAMI:	29.596,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.295,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	143.414,32
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:	60.010,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.010,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.005,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.005,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	510.476,00		**Adicionales:**	254.761,83	
Cant. horas extra:	23		**Importe Horas Extra:**	117.275,45	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	104.053,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	493.972,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				martes, 3 de noviembre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**1.173.657,86**	
Rem. Imponible 1:	679.685,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	679.685,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	679.685,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	869.794,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	679.685,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	869.794,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.173.657,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	672.682,18	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:	72.447,87	0,00
PAMI:	10.695,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.323,21	0,00
ANSSAL:	7.828,15	
Asigs. Familiares:	31.616,06	0,00
Total Contribuciones SS:	128.910,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	74.765,44
PAMI:	20.390,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.914,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	99.070,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.359,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.359,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.179,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.179,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	18 - ILT primeros 10 días	/ 18			
	01 - Activo	/ 25			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	510.476,00		**Adicionales:**	65.156,86	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	104.053,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	493.972,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				martes, 3 de noviembre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **20-34372027-1**
Nombre y Apellido: **MATIAS ADRIEL LARTIGA**

seleccionar CUIL: 20-34372027-1

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:	710 - Régimen de Incentivo para la Formalización Laboral - Ley 27.802
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	03 - Buenos Aires - Berisso
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.305.426,14**	
Rem. Imponible 1:	811.524,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	811.524,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	811.524,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	811.524,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	811.524,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	811.524,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.305.426,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	804.520,46	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:	10.539,22	0,00
PAMI:	24.135,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	965,42	0,00
ANSSAL:	7.303,72	
Asigs. Familiares:	4.585,77	0,00
Total Contribuciones SS:	47.529,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	89.267,66
PAMI:	24.345,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.651,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	117.265,24
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	903309 - GRUPO DDM SA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	41.387,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.387,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.693,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.693,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	510.234,00	**Adicionales:**	62.094,00
Cant. horas extra:	28	**Importe Horas Extra:**	135.143,14
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	104.053,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	493.902,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				martes, 3 de noviembre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **27-27106689-4**
Nombre y Apellido: **PAIZ MARIA JOSE**

seleccionar CUIL: 27-27106689-4

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:	710 - Régimen de Incentivo para la Formalización Laboral - Ley 27.802
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	03 - Buenos Aires - Berisso
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**944.207,71**	
Rem. Imponible 1:	582.012,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	582.012,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	582.012,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	721.374,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	582.012,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	721.374,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	944.207,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	576.876,88	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:	7.557,09	0,00
PAMI:	17.306,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	692,25	0,00
ANSSAL:	6.492,37	
Asigs. Familiares:	3.288,20	0,00
Total Contribuciones SS:	35.336,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	64.021,42
PAMI:	17.460,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.246,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	84.728,00
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:	36.790,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.790,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.395,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.395,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	22	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	374.171,60	**Adicionales:**	45.535,60
Cant. horas extra:	18	**Importe Horas Extra:**	86.000,18
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	76.305,53
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	362.194,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				martes, 3 de noviembre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **20-25108178-7**
Nombre y Apellido: **GERMAN DARIO PINTO**

seleccionar CUIL: 20-25108178-7

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:	710 - Régimen de Incentivo para la Formalización Laboral - Ley 27.802
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	03 - Buenos Aires - Berisso
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.056,60**	
Rem. Imponible 1:	135.276,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	135.276,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	135.276,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	135.276,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	135.276,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	135.276,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.056,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.772,12	0,00
PAMI:	4.058,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	162,33	0,00
ANSSAL:	1.217,49	
Asigs. Familiares:	771,07	0,00
Total Contribuciones SS:	7.981,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.880,38
PAMI:	4.058,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	608,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.547,41
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:	6.899,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.899,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.449,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.449,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	6		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	102.046,80		**Adicionales:**	12.418,80	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.810,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.780,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				martes, 3 de noviembre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**3.480.942,55**	
Rem. Imponible 1:	2.424.254,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.424.254,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.424.254,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.424.254,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.424.254,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.424.254,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.480.942,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.420.519,53	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:	260.689,95	0,00
PAMI:	38.486,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.752,88	0,00
ANSSAL:	21.818,29	
Asigs. Familiares:	113.764,42	0,00
Total Contribuciones SS:	457.511,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	266.668,03
PAMI:	72.727,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.909,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	350.304,82
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:	123.637,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	123.637,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	61.818,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	61.818,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 08			
	01 - Activo	/ 15			
Cant. de días trabajados:	16		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.985.193,35		**Adicionales:**	106.278,90	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	206.948,58	**Premios:**	125.834,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.056.687,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70864358-7 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: STAR UNION SRL martes, 3 de noviembre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **27-23956201-4**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRA ALCIRA ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-23956201-4

Datos de generales:

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

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:	**1.788.458,80**	
Rem. Imponible 1:	1.294.486,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.294.486,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.294.486,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.484.595,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.294.486,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.484.595,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.788.458,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.287.483,12	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:	138.661,93	0,00
PAMI:	20.470,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.102,34	0,00
ANSSAL:	13.361,36	
Asigs. Familiares:	60.511,71	0,00
Total Contribuciones SS:	245.108,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	142.393,55
PAMI:	38.834,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.680,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	187.908,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	75.714,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	75.714,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.857,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.857,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	510.476,00	**Adicionales:**	634.516,22
Cant. horas extra:	9	**Importe Horas Extra:**	45.441,58
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	104.053,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	493.972,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				martes, 3 de noviembre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **27-39330388-9**
Nombre y Apellido: **FABIANA MAGALI SILVESTRI**

seleccionar CUIL: 27-39330388-9

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:	710 - Régimen de Incentivo para la Formalización Laboral - Ley 27.802
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	03 - Buenos Aires - Berisso
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**756.296,75**	
Rem. Imponible 1:	447.785,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	447.785,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	447.785,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	499.137,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	447.785,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	499.137,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	640.940,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	443.038,97	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:	5.803,81	0,00
PAMI:	13.291,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	531,65	0,00
ANSSAL:	4.492,24	
Asigs. Familiares:	2.525,32	0,00
Total Contribuciones SS:	26.644,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.256,45
PAMI:	13.433,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.246,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.936,15
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:	25.456,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.456,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.728,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.728,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	14		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	233.898,93		**Adicionales:**	28.977,20	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	137.210,37	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.699,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	308.510,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70864358-7	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STAR UNION SRL				martes, 3 de noviembre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	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:	**1.191.956,69**	
Rem. Imponible 1:	708.183,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	708.183,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	708.183,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	708.183,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	708.183,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	708.183,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.191.956,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	701.179,78	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:	75.517,06	0,00
PAMI:	11.148,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.591,09	0,00
ANSSAL:	6.373,65	
Asigs. Familiares:	32.955,45	0,00
Total Contribuciones SS:	132.586,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	77.900,18
PAMI:	21.245,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.186,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	102.332,51
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:	36.117,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.117,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.058,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.058,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	513.635,56		**Adicionales:**	90.494,90	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	104.053,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	483.773,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00