A800

Nº C.U.I.L. 20-21764253-7
APELLIDO SISTO
NOMBRE SANDRA FABIANA
Domicilio DEL CANTÍ, NORZILDA, TIGRE
Fecha de Nac. 11/1/70 Ingreso 13/05/2016
Nacionalidad ARGENTINA Egreso
Estado Civil CASADA Libreta Nº
L.E. ○ Nº A.F.J.P. ○
L.C. ○ Nº
D.N.I. ○ Nº 21.764.253 Reparto ○
HORARIO Hs. a Hs.

CATEGORIA Y OCUPACION MODALIDAD DE CONTRATACION	FECHA D	M	A	REMUNERACION

Inc. F. Personas que generan derecho a asignación familiar

MBRE Y APELLIDO	PARENTESCO	DOC. IDEN.	Sexo	Escolaridad	FECHA D	M	A	FECHA D	M	A

OBSERVACIONES

LIQUIDACION DE D	M	A	ASISTENCIA 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Asist. del mes	Inasist. del mes	TOTAL HORAS O DIAS	HORAS EXTRAS % Hs.	% Por Hora	% Hs.	% Por Hora	TOTAL	REMUNERACION Por Hora	Por Día	Por Mes	Por Pieza o Destajo	Sup. mes
9	20																																									84000	
10	20																																									84000	
11	20																																									84000	
12	20																																									84000	
1	21																																									84000	
2	21																																									84000	
3	21																																									84000	
4	21																																									140000	
05	21																																									140000	
06	21																																									140000	
07	21																																									140000	
08	21																																									175000	
09	21																																									175000	
10	21																																									175000	
11	21																																									175000	
12	21																																									175000	
01	22																																									175000	
02	22																																									175000	

Escaneado con CamScanner

Nº C.U.I.L. 27-42878854-6

APELLIDO LONGHI

NOMBRE MARIA MORENA.

Domicilio

Fecha de Nac. Ingreso 25-01-21

acionalidad Egreso

tado Civil Libreta Nº

. ○ Nº A.F.J.P. ○

○ Nº

. ⊗ Nº 42871.854 Reparto ○

ARIO Hs. a Hs.

CATEGORIA Y OCUPACION MODALIDAD DE CONTRATACION	FECHA D	M	A	REMUNERACION
PASANTE				

F. Personas que generan derecho a asignación familiar

PELLIDO	PARENTESCO	DOC. IDEN.	Sexo	Escolaridad	FECHA D	M	A	FECHA D	M	A

OBSERVACIONES

LIQUIDACION DE D	M	A	ASISTENCIA 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15 / 16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Asist. del mes	Inasist. del mes	TOTAL HORAS O DIAS	HORAS EXTRAS % Hs.	% Por Hora	% Hs.	% Por Hora	TOTAL	Por Hora	Por Día	Por Mes	Por Pieza o Destajo	INGRESOS Sueldos	Asig. Fam.
	1	21																																							3600			
	2	21																																							18000			
	3	21																																							18000			
	4	21																																							19000			
	5	21																																							20000/			3000/
	06	21																																							20000/			25000/
	07	21																																							20000/			15000/
	08	21																																							20000/			10000/
	09	21																																							30000/			/
	10	21																																							37500/			5000/
	11	21																																							39500/			7500/
	12	21																																							47000/			/
	01	22																																							47000/			15000/
	02	22																																							47000/			8000/

Escaneado con CamScanner

Nº C.U.I.L. 20-43.872002-3

APELLIDO RABASTO AGUSTIN Ivi

NOMBRE

Domicilio 23 de Julio, Nonogasta, Figueroa.

Fecha de Nac. Ingreso 25-1-21

Nacionalidad ARGENTINA Egreso

Estado Civil SOLTERO Libreta Nº

Obra Social Nº A.F.J.P.

Sindicato Nº 43.872002- Reparto

Horario Hs. a Hs.

CATEGORIA Y OCUPACION / MODALIDAD DE CONTRATACION	FECHA D	FECHA M	FECHA A	REMUNERACION
AYUDANTE				

Personas que generan derecho a asignación familiar

ORDEN	PARENTESCO	DOC. IDEN.	Sexo	Escolaridad	FECHA D	FECHA M	FECHA A	FECHA D	FECHA M	FECHA A

OBSERVACIONES

LIQUIDACION DE D	M	A	ASISTENCIA 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15 / 16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Asist. del mes	Inasist. del mes	TOTAL HORAS O DIAS	HORAS EXTRAS % Hs.	% Por Hora	% Hs.	% Por Hora	TOTAL	REMUNERACION Por Hora	Por Día	Por Mes	Por Pieza o Destajo	Incidencia Suplementos	Vacaciones
	1	21																																							3600			
	2	21																																							18000			
	3	21																																							18000			
	4	21																																							15000			
	5	21																																							20000			3000
	06	21																																							20000			5000
	27	21																																							20000			15000
	08	21																																							20000			
	09	21																																							20000			
	10	21																																							25000			5000
	11	21																																							39500			
	12	21																																							47000			
	01	22																																							47000			8000
	00	22																																							47000			8000

Escaneado con CamScanner

C.U.I.L. 20-44254761-1

ELLIDO BAREIRA.

MBRE FELIPE MATEO.

cilio

de Nac. Ingreso 03/05/2021

alidad Egreso

Civil Libreta Nº

Nº A.F.J.P. ○

Nº

Nº 44254761 Reparto ○

Hs. a Hs.

TEGORIA Y OCUPACION / LIDAD DE CONTRATACION	FECHA D	FECHA M	FECHA A	REMUNERACION
6.				

rsonas que generan derecho a asignación familiar

O	PARENTESCO	DOC. IDEN.	Sexo	Escolaridad	FECHA D	FECHA M	FECHA A	FECHA D	FECHA M	FECHA A

BSERVACIONES

LIQUIDACION DE D	M	A	ASISTENCIA 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Asist. del mes	Inasist. del mes	TOTAL HORAS O DIAS	HORAS EXTRAS % Hs.	% Por Hora	% Hs.	% Por Hora	TOTAL	REMUNERACION Por Hora	Por Día	Por Mes	Por Pieza o Destajo	Suplementos	Conc. no Hab.
	05	21																																							18000 /			
	06	21																																							18000. /			
	07	21																																							18000. /			
	08	21																																							18000. /			
	09	21																																							18000 /			
	10	21																																							22500. /			
	11	21																																							24000 /			615. /
	12	21																																							40000. /			
	01	22																																							30666,67			2000 /
	02	22																																							40000. /			800 /

Escaneado con CamScanner

APELLIDO [illegible]

NOMBRE [illegible]

Domicilio

Fecha de Nac. — Ingreso 03/05/2024

Nacionalidad — Egreso

Estado Civil — Libreta Nº

E. ○ Nº — A.F.J.P. ○

C. ○ Nº

D.N.I. ✓ Nº 42.612.491 — Reparto ○

HORARIO — Hs. a — Hs.

CATEGORIA Y OCUPACION MODALIDAD DE CONTRATACION	FECHA D	M	A	REMUNERACION
MOZO.				

Inc. F. Personas que generan derecho a asignación familiar

Y APELLIDO	PARENTESCO	DOC. IDEN.	Sexo	Estudia	FECHA D	M	A	FECHA D	M	A

OBSERVACIONES

LIQUIDACION DE D	M	A	ASISTENCIA 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Asist. del mes	Inasist. del mes	TOTAL HORAS O DIAS	HORAS EXTRAS % Hs.	% Por Hora	% Hs.	% Por Hora	TOTAL	REMUNERACION Por Hora	Por Dia	Por Mes	Por Pieza o Destajo	Suple. menos
	05	24																																											
	06	24																																											
	07	24																																											
	08	24																																											
	09	24																																											
	10	24																																											
	11	24																																											
	12	24																																											
	01	12																																											
	02	22																																											

REMUNERACION

Por Hora	Por Dia	Por Mes	Por Pieza o Destajo	Suple. menos
		18000		
		17000		
		18000		
		17000		
		18000		
		22500		
		27000		
		40000		
		40000		80
		40000		80

Escaneado con CamScanner