L. 20-21764253-7
O SISTO
SANDRA FABIANA
DEL COATÍ , NORZELTA , TIGRE
Nac. 11/1/70 Ingreso 13/05/2016
d ARGENTINA Egreso
CASADA Libreta Nº
º A.F.J.P. ○
º
21.764.253 Reparto ○
Hs. a Hs.

EGORIA Y OCUPACION DAD DE CONTRATACION	FECHA D	M	A	REMUNERACION

sonas que generan derecho a asignación familiar

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	Suplementos
9	20																																											
10	20																																											
11	20																																											
12	20																																											
1	21																																											
2	21																																											
3	21																																											
4	21																																											
05	21																																											
06	21																																											
07	21																																											
08	21																																											
09	21																																											
10	21																																											
11	21																																											
12	21																																											
01	22																																											

REMUNERACION Por Hora	Por Día	Por Mes	Por Pieza o Destajo	Suplementos
		84000		
		84000		
		84000		
		84000		
		84000		
		84000		
		84000		
		84000		
		140000 ✓		
		140000 ✓		
		140000 ✓		
		140000 ✓		
		175000 ✓		
		175000 ✓		
		175000 ✓		
		175000 ✓		
		175000 ✓		

Escaneado con CamScanner

GCBA

E S		Liquid. 1ª y 2ª Quincenas	Vacaciones		RETENCIONES							AGUINALDO				SUBSIDIOS									Importe Percibido en el Mes	Firma del Empleado Obrero o Impresión del dígito pulgar
					Jubilación												HIJOS										
Fecha de Pago			Días	Importe	%	%	Ahorro 10%	Ley 18.610	Seguro	Cuota Sindic.	GANANCIAS	TOTAL RETENC.	Período	Importe	Ret. %	NETO	Esposa	Sin Esc.	C/Esc. Prim.	C/Esc. Secund.	Flia. Num.	Flia. Num.	Pre-Natal	Matrim. o Nacim.	TOTAL		
											(2681,01)															81.318,94	
											(2681,02)															81.318,98	
											(2681,04)															81.318,76	
											(2760,22)		2°20	42000												123239,76	
											(-)															84000	
											(-)															84000	
											(0)															84000	
											(0)															84000	
											/															140000	
											/		1°2021	70000												210000	
											/															140000	
											/															140000	
											/															175000	
											/															175000	
											/															175000	
											/															262500	
											/		2°2021	87500												175000	
											/																

Escaneado con CamScanner

27-42 878854-6

LONGHI

MARIA MORENA.

ac. _____ Ingreso 25-01-21

d _____ Egreso _____

_____ Libreta Nº _____

_____ A.F.J.P. ○

42.871.854 Reparto ○

_____ Hs. a _____ Hs.

EGORIA Y OCUPACION DAD DE CONTRATACION	FECHA D	FECHA M	FECHA A	REMUNERACION
SANTE				

rsonas que generan derecho a asignación familiar

D	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	Suplementos	
	1	21																																								3600		
	2	21																																								18000		
	3	21																																								18000		
	4	21																																								11000		
	5	21																																								20000		3000
	06	21																																								20000		15000
	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		18000

Escaneado con CamScanner

S				RETENCIONES								AGUINALDO				SUBSIDIOS											
Fecha de Pago	Liquid. 1ª y 2ª Quincenas	Vaca-ciones		Jubilación		Ahorro 10%	Ley 18.610	Seguro	Cuota Sindic.		TOTAL RETENC.	Período	Importe	Ret. %	NETO	Esposa	HIJOS					Pre-Natal	Matrim. o Nacim.	TOTAL	Importe Percibido en el Mes	Firma del Empleado Obrero o Impresión del dígito pulgar
		Días	Importe	%	%												Sin Esc.	C/Esc. Prim.	C/Esc. Secund.	Flia. Num.	Flia. Num.					
																									3600	
																									18000	
																									18000	
																									18000	
																									23000	
																									25000	
																									35000	
																									30000	
																									32000	
																									42500	
																									47000	
																									47000	
																									65000	

Escaneado con CamScanner

20-43.872002-3

RAMIRO AGUSTIN Fri

RIL COATI, NORDELTA, TIGRE.

c. _____ Ingreso 25-1-21

ARGENTINA Egreso _____

SOLTERO Libreta Nº _____

_____ A.F.J.P. ○

43.872002. Reparto ○

_____ Hs. a _____ Hs.

GORIA Y OCUPACION AD DE CONTRATACION	FECHA D	FECHA M	FECHA A	REMUNERACION
ANTE				

onas que generan derecho a asignación familiar

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	Por Hora	Por Día	Por Mes	Por Pieza o Destajo	Suplementos
1	21																																												
2	21																																													
3	21																																												
4	21																																												
5	21																																												
06	21																																												
07	21																																												
08	21																																												
09	21																																												
10	21																																												
11	21																																												
12	21																																												
01	22																																												

Por Hora	Por Día	Por Mes	Por Pieza o Destajo	Suplementos
		360D		
		18000		
		18000		
		15000		
		20000.-		3000.-
		20000.-		5000.-
		20000.-		15000.-
		20000.-		/
		20000.-		/
		25000.-		5000.-
		39500.-		/
		47000.-		/
		47000.-		8000.-

Escaneado con CamScanner

Liquid. 1ª y 2ª Quincenas	Vaca-ciones		RETENCIONES							AGUINALDO				SUBSIDIOS									Importe Percibido en el Mes	Firma del Empleado Obrero o Impresión del dígito pulgar
			Jubilación		Ahorro 10%	Ley 18.610	Seguro	Cuota Sindic.		TOTAL RETENC.	Período	Importe	Ret. %	NETO	Esposa	HIJOS					Pre-Natal	Matrim. o Nacim.	TOTAL		
	Días	Importe	%	%												Sin Esc.	C/Esc. Prim.	C/Esc. Secund.	Flia. Num.	Flia. Num.					
																								3600	
																								18000	
																								18000	
																								18000	
																								23000	
																								25000	
																								35000	
																								20000	
																								25000	
																								30000	
																								39500	
																								47000	
																								55000	

Escaneado con CamScanner

L. 20-44254761-1
DO BORRON.
E FELIPE MATEO.

Nac. ________ Ingreso 03/05/2021
dad ________ Egreso ________
vil ________ 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	REMUNE-RACION
6.				

ersonas que generan derecho a asignación familiar

DO	PAREN-TESCO	DOC. IDEN.	Sexo	Esco-laridad	FECHA D	FECHA M	FECHA A	FECHA D	FECHA M	FECHA A

OBSERVACIONES

LIQUIDACION DE D	M	A	ASISTENCIA (1–31)	Asist. del mes	Inasist. del mes	TOTAL HORAS O DIAS	HORAS EXTRAS % Hs.	% Por Hora	% Hs.	% Por Hora	TOTAL	REMUNERA... Por Hora	Por Día	Por Mes	Por Pieza o Destajo	Suple-mentos
	05	21												18000'		
	06	21												18000'		
	07	21												18000'		
	08	21												18000'		
	09	21												18000'		
	10	21												22500'		
	11	21												27000'		6150'
	12	21												40000'		
	01	22												30666,67		18000'

Escaneado con CamScanner

BCBA

S		Vaca-ciones		RETENCIONES								AGUINALDO				SUBSIDIOS											
				Jubilación													HIJOS										
Fecha de Pago	Liquid. 1ª y 2ª Quincenas	Días	Importe	%	%	Ahorro 10%	Ley 18.610	Seguro	Cuota Sindic.		TOTAL RETENC.	Período	Importe	Ret. %	NETO	Esposa	Sin Esc.	C/Esc. Prim.	C/Esc. Secund.	Flia. Num.	Flia. Núm.	Pre-Natal	Matrim. o Nacim.	TOTAL	Importe Percibido en el Mes	Firma del Empleado Obrero o Impresión del dígito pulgar
																									18000.-	
																									18000.-	
																									18000.-	
																									18000.-	
																									18000.-	
																									22500.-	
																									33750.-	
																									40000.-	
																									38666,67	

Escaneado con CamScanner

.L. 27-42647971-6.

DO AGOSTI

E UMENTINA AZUL.

e Nac. _____ Ingreso 03/05/2021

dad _____ Egreso _____

ivil _____ Libreta Nº _____

Nº _____ A.F.J.P. ○

Nº _____

Nº 42647971 Reparto ○

_____ Hs. a _____ Hs.

ATEGORIA Y OCUPACION ALIDAD DE CONTRATACION	FECHA D	FECHA M	FECHA A	REMUNE-RACION
e.				

Personas que generan derecho a asignación familiar

LIDO	PAREN-TESCO	DOC. IDEN.	Sexo	Esco-laridad	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	Suple-mentos
	05	21																																										
	06	21																																										
	07	21																																										
	08	21																																										
	09	21																																										
	10	21																																										
	11	21																																										
	12	21																																										
a	12																																											

Escaneado con CamScanner

GCBA

quid. y 2ª cenas	Vacaciones		RETENCIONES							AGUINALDO				SUBSIDIOS									Importe Percibido en el Mes	Firma del Empleado Obrero o Impresión del dígito pulgar
			Jubilación												HIJOS									
	Días	Importe	%	%	Ahorro 10%	Ley 18.610	Seguro	Cuota Sindic.		TOTAL RETENC.	Período	Importe	Ret. %	NETO	Esposa	Sin Esc.	C/Esc. Prim.	C/Esc. Secund.	Flia. Num.	Flia. Num.	Pre-Natal	Matrim. o Nacim.	TOTAL	
																								18000
																								18000
																								18000
																								18000
																								18000
																								22500
																								27000
																								40000
																								48000

Escaneado con CamScanner

C.U.I.L. 20-32681330-8

APELLIDO RECASENS PALOU

NOMBRE MAURICIO .

Domicilio HONDURAS 3802, 3°, 10, PALERMO, C.A.B.A.

Fecha de Nac. 30/06/1986 . Ingreso 01/11/2021 .

Nacionalidad ARG . Egreso

Estado Civil Libreta Nº

Nº A.F.J.P.

Nº

Nº Reparto

HORARIO Hs. a Hs.

CATEGORIA Y OCUPACION MODALIDAD DE CONTRATACION	FECHA D	M	A	REMUNE-RACION

F. Personas que generan derecho a asignación familiar

APELLIDO	PAREN-TESCO	DOC. IDEN.	Sexo	Esco-laridad	FECHA D	M	A	FECHA D	M	A

OBSERVACIONES

LIQUIDACION DE D	M	A	ASISTENCIA 1–15 / 16–31	Asist. del mes	Inasist. del mes	TOTAL HORAS O DIAS	HORAS EXTRAS % Hs.	Por Hora	% Hs.	Por Hora	TOTAL	REMU... Por Hora	Por Día	Por Mes
	12	21												280000'
	01	22												290000'

Escaneado con CamScanner

GCBA

a-es	RETENCIONES							AGUINALDO				SUBSIDIOS										Importe Percibido en el Mes	Firma del Empleado Obrero o Impresión del dígito pulgar
	Jubilación		Ahorro 10%	Ley 18.610	Seguro	Cuota Sindic.	GANANCIAS	TOTAL RETENC.	Período	Importe	Ret. %	NETO	Esposa	HIJOS					Pre-Natal	Matrim. o Nacim.	TOTAL		
porte	% 3	% 4												Sin Esc.	C/Esc. Prim.	C/Esc. Secund.	Flia. Num.	Flia. Num.					
	8100.-	31800.-	8100.-					4050.-	12-2021	241664	41083	20583,24										260182,24	
	8100.-	31800.-	8100.-				26018,24	42538,40														214681,60	

Escaneado con CamScanner