AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/02	Secuencia	0
CUIL	27-21557711-8	Apellido y Nombre	MOURE CAYUNAO GRACIELA INES		

Datos generales

Marca de corresponde reducción	No	Cantidad de Hijos	0	Régimen: Reparto	
Situación de revista	1 - Activo			Trabajador Convencionad	No
Código de condición	1 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años			Cónyuge:	No
Actividad	49 - Actividades no clasificadas				
Modalidad de contratación	1 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente				
Código de siniestrado	0 - No Incapacitado				
Localidad	Chubut - Trelew				
Zona	28 - Chubut			Porcentaje de Reducción	0
Seguro de Vida Obligatorio	Sí				

Rem

Total	Imp. 1	Imp. 2	Imp. 3	Imp. 4	Imp. 5	Imp. 6	Imp. 7	Imp. 8	Imp. 9
75.043,84	66.726,06	66.726,06	66.726,06	75.043,84	66.726,06	0,00	0,00	75.043,84	75.043,84

Imp. 10	Detraer
62.034,06	4.692,00

Seguridad social

Aportes

Régimen Jubilatorio	7.339,87
INSSJP	2.001,78
Aporte Adicional %	0,00
Voluntario	0,00
Aporte Diferencial	0,00
Ap. Pers. Regimen Espec	0,00
ANSSAL	352,70
Exc. Aportes SS	0,00
Total	9.694,35
Seg. Sepelio UATRE	0,00

Contribuciones

	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	6.681,07	0,00
INSSJP	986,34	
Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Asignaciones Familiares	2.915,60	0,00
FNE	583,12	0,00
ANSSAL	675,39	
Total	11.841,52	0,00
Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
RENATRE	0,00	

Obra social

Obra social	126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTI'
Cantidad de Adherentes	0

Aportes

Obra social	1.998,62
Aporte Adicional de OS	100,00
Excedentes de OS	0,00
Total	1.998,62

Contribuciones

Obra social	3.827,24
Importe adicional	0,00
Total	3.827,24

Otros

Capital de recomposición LRT	0,00

Situaciones de Revista	Días de inicio
1 - Activo	1
	0
	0

Sueldo	50.802,76	Horas Extras	0,00	Cant. de horas extras	0
Adicionales	5.307,80	Premios	0,00	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	10.615,50	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	28	Conceptos no rei	8.317,78		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/02	Secuencia	0
CUIL	20-25402676-0	Apellido y Nombre	FICA OJEDA JOSE ORLANDO		

Datos generales

Marca de corresponde reducción	No	Cantidad de Hijos	0	Régimen: Reparto	
Situación de revista	1 - Activo			Trabajador Convencionad	No
Código de condición	1 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años			Cónyuge:	No
Actividad	49 - Actividades no clasificadas				
Modalidad de contratación	8 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente				
Código de siniestrado	0 - No Incapacitado				
Localidad	Chubut - Trelew				
Zona	28 - Chubut			Porcentaje de Reducción	0
Seguro de Vida Obligatorio	Sí				

Rem

Total	Imp. 1	Imp. 2	Imp. 3	Imp. 4	Imp. 5	Imp. 6	Imp. 7	Imp. 8	Imp. 9
106.838,48	95.831,44	95.831,44	95.831,44	106.838,48	95.831,44	0,00	0,00	106.838,48	106.838,48

Imp. 10	Detraer
88.827,76	7.003,68

Seguridad social

Aportes		Contribuciones	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	10.541,46	Régimen Jubilatorio	9.566,75	0,00
INSSJP	2.874,94	INSSJP	1.412,36	
Aporte Adicional %	0,00	Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Voluntario	0,00	Asignaciones Familiares	4.174,90	0,00
Aporte Diferencial	0,00	FNE	834,98	0,00
		ANSSAL	961,55	
Ap. Pers. Regimen Espec	0,00	**Total**	16.950,54	0,00
ANSSAL	480,77	Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
Exc. Aportes SS	0,00	RENATRE	0,00	
Total	13.897,17			
Seg. Sepelio UATRE	0,00			

Obra social

Obra social	115300 - OS DE PETROLEROS
Cantidad de Adherentes	0

Aportes		Contribuciones	
Obra social	2.724,38	Obra social	5.448,76
Aporte Adicional de OS	0,00		
Excedentes de OS	0,00	Importe adicional	0,00
Total	2.724,38	**Total**	5.448,76

Otros

Capital de recomposición LRT	0,00

Situaciones de Revista	Días de inicio
1 - Activo	1
	0
	0

Sueldo	70.770,01	Horas Extras	0,00	Cant. de horas extras	0
Adicionales	3.538,50	Premios	7.368,93	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	14.154,00	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	28	Conceptos no rei	11.007,04		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/02	Secuencia	0
CUIL	27-23733420-0	Apellido y Nombre	GONZALEZ MARIELA ALEJANDRA		

Datos generales

Marca de corresponde reducción	No	Cantidad de Hijos	0	Régimen: Reparto	
Situación de revista	1 - Activo			Trabajador Convencionad	No
Código de condición	1 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años			Cónyuge:	No
Actividad	49 - Actividades no clasificadas				
Modalidad de contratación	8 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente				
Código de siniestrado	0 - No Incapacitado				
Localidad	Chubut - Trelew				
Zona	28 - Chubut			Porcentaje de Reducción	0
Seguro de Vida Obligatorio	Sí				

Rem

Total	Imp. 1	Imp. 2	Imp. 3	Imp. 4	Imp. 5	Imp. 6	Imp. 7	Imp. 8	Imp. 9
109.905,08	98.898,04	98.898,04	98.898,04	109.905,08	98.898,04	0,00	0,00	109.905,08	109.905,08

Imp. 10	Detraer
91.894,36	7.003,68

Seguridad social

Aportes		Contribuciones	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	10.878,78	Régimen Jubilatorio	9.897,02	0,00
INSSJP	2.966,94	INSSJP	1.461,12	
Aporte Adicional %	0,00	Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Voluntario	0,00	Asignaciones Familiares	4.319,03	0,00
Aporte Diferencial	0,00	FNE	863,81	0,00
		ANSSAL	989,15	
Ap. Pers. Regimen Espec	0,00	**Total**	17.530,13	0,00
ANSSAL	509,57	Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
Exc. Aportes SS	0,00	RENATRE	0,00	
Total	14.355,29			
Seg. Sepelio UATRE	0,00			

Obra social

Obra social	126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTI'
Cantidad de Adherentes	0

Aportes		Contribuciones	
Obra social	2.887,58	Obra social	5.605,16
Aporte Adicional de OS	100,00		
Excedentes de OS	0,00	Importe adicional	0,00
Total	2.887,58	**Total**	5.605,16

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

Situaciones de Revista	Días de inicio
1 - Activo	1
	0
	0

Sueldo	70.770,01	Horas Extras	0,00	Cant. de horas extras	0
Adicionales	6.369,30	Premios	7.604,73	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	14.154,00	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	28	Conceptos no rei	11.007,04		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/02	Secuencia	0
CUIL	27-23409303-2	Apellido y Nombre	ASIN GABRIELA EVANGELINA		

Datos generales

Marca de corresponde reducción	No	Cantidad de Hijos	0	Régimen: Reparto	
Situación de revista	1 - Activo			Trabajador Convencionad	No
Código de condición	1 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años			Cónyuge:	No
Actividad	49 - Actividades no clasificadas				
Modalidad de contratación	8 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente				
Código de siniestrado	0 - No Incapacitado				
Localidad	Chubut - Trelew				
Zona	28 - Chubut			Porcentaje de Reducción	0
Seguro de Vida Obligatorio	Sí				

Rem

Total	Imp. 1	Imp. 2	Imp. 3	Imp. 4	Imp. 5	Imp. 6	Imp. 7	Imp. 8	Imp. 9
36.696,55	32.604,75	32.604,75	32.604,75	36.696,55	32.604,75	0,00	0,00	36.696,55	36.696,55

Imp. 10	Detraer
25.601,07	7.003,68

Seguridad social

Aportes

Régimen Jubilatorio	3.586,52
INSSJP	978,14
Aporte Adicional %	0,00
Voluntario	0,00
Aporte Diferencial	0,00
Ap. Pers. Regimen Espec	0,00
ANSSAL	165,13
Exc. Aportes SS	0,00
Total	4.729,79
Seg. Sepelio UATRE	0,00

Contribuciones

	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	2.757,24	0,00
INSSJP	407,06	
Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Asignaciones Familiares	1.203,25	0,00
FNE	240,65	0,00
ANSSAL	330,27	
Total	4.938,47	0,00
Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
RENATRE	0,00	

Obra social

Obra social	115300 - OS DE PETROLEROS
Cantidad de Adherentes	0

Aportes

Obra social	935,76
Aporte Adicional de OS	0,00
Excedentes de OS	0,00
Total	935,76

Contribuciones

Obra social	1.871,52
Importe adicional	0,00
Total	1.871,52

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

Situaciones de Revista	Días de inicio
14 - Reserva de puesto	1
1 - Activo	19
	0

Sueldo	25.275,00	Horas Extras	0,00	Cant. de horas extras	0
Adicionales	2.274,75	Premios	0,00	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	5.055,00	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	10	Conceptos no rei	4.091,80		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/02	Secuencia	0
CUIL	20-40208940-8	Apellido y Nombre	AMAYA AGUSTIN NICOLAS		

Datos generales

Marca de corresponde reducción	No	Cantidad de Hijos	0	Régimen: Reparto	
Situación de revista	1 - Activo			Trabajador Convencionad	No
Código de condición	1 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años			Cónyuge:	No
Actividad	49 - Actividades no clasificadas				
Modalidad de contratación	8 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente				
Código de siniestrado	0 - No Incapacitado				
Localidad	Chubut - Trelew				
Zona	28 - Chubut			Porcentaje de Reducción	0
Seguro de Vida Obligatorio	Sí				

Rem

Total	Imp. 1	Imp. 2	Imp. 3	Imp. 4	Imp. 5	Imp. 6	Imp. 7	Imp. 8	Imp. 9
103.771,87	92.764,83	92.764,83	92.764,83	103.771,87	92.764,83	0,00	0,00	103.771,87	103.771,87

Imp. 10	Detraer
85.761,15	7.003,68

Seguridad social

Aportes

Régimen Jubilatorio	10.204,13
INSSJP	2.782,94
Aporte Adicional %	0,00
Voluntario	0,00
Aporte Diferencial	0,00
Ap. Pers. Regimen Espec	0,00
ANSSAL	466,97
Exc. Aportes SS	0,00
Total	13.454,04
Seg. Sepelio UATRE	0,00

Contribuciones

	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	9.236,48	0,00
INSSJP	1.363,60	
Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Asignaciones Familiares	4.030,77	0,00
FNE	806,15	0,00
ANSSAL	933,95	
Total	16.370,95	0,00
Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
RENATRE	0,00	

Obra social

Obra social	115300 - OS DE PETROLEROS
Cantidad de Adherentes	0

Aportes

Obra social	2.646,18
Aporte Adicional de OS	0,00
Excedentes de OS	0,00
Total	2.646,18

Contribuciones

Obra social	5.292,37
Importe adicional	0,00
Total	5.292,37

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

Situaciones de Revista	Días de inicio
1 - Activo	1
	0
	0

Sueldo	70.770,01	Horas Extras	0,00	Cant. de horas extras	0
Adicionales	707,70	Premios	7.133,12	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	14.154,00	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	28	Conceptos no rei	11.007,04		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/02	Secuencia	0
CUIL	27-23140016-3	Apellido y Nombre	REUQUE ELIDA ELDA		

Datos generales

Marca de corresponde reducción	No	Cantidad de Hijos	0	Régimen: Reparto	
Situación de revista	1 - Activo			Trabajador Convencionad	No
Código de condición	1 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años			Cónyuge:	No
Actividad	49 - Actividades no clasificadas				
Modalidad de contratación	8 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente				
Código de siniestrado	0 - No Incapacitado				
Localidad	Chubut - Rawson				
Zona	28 - Chubut			Porcentaje de Reducción	0
Seguro de Vida Obligatorio	Sí				

Rem

Total	Imp. 1	Imp. 2	Imp. 3	Imp. 4	Imp. 5	Imp. 6	Imp. 7	Imp. 8	Imp. 9
112.971,69	101.964,65	101.964,65	101.964,65	112.971,69	101.964,65	0,00	0,00	112.971,69	112.971,69

Imp. 10	Detraer
94.960,97	7.003,68

Seguridad social

Aportes

Régimen Jubilatorio	11.216,11
INSSJP	3.058,94
Aporte Adicional %	0,00
Voluntario	0,00
Aporte Diferencial	0,00
Ap. Pers. Regimen Espec	0,00
ANSSAL	508,37
Exc. Aportes SS	0,00
Total	14.783,42
Seg. Sepelio UATRE	0,00

Contribuciones

	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	10.227,30	0,00
INSSJP	1.509,88	
Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Asignaciones Familiares	4.463,17	0,00
FNE	892,63	0,00
ANSSAL	1.016,75	
Total	18.109,73	0,00
Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
RENATRE	0,00	

Obra social

Obra social	115300 - OS DE PETROLEROS
Cantidad de Adherentes	0

Aportes

Obra social	2.880,78
Aporte Adicional de OS	0,00
Excedentes de OS	0,00
Total	2.880,78

Contribuciones

Obra social	5.761,56
Importe adicional	0,00
Total	5.761,56

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

Situaciones de Revista	Días de inicio
1 - Activo	1
	0
	0

Sueldo	70.770,01	Horas Extras	0,00	Cant. de horas extras	0
Adicionales	9.200,10	Premios	7.840,54	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	14.154,00	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	28	Conceptos no rei	11.007,04		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/02	Secuencia	0
CUIL	27-25383235-0	Apellido y Nombre	FLANDES MARTA SANDRA		

Datos generales

Marca de corresponde reducción	No	Cantidad de Hijos	0	Régimen: Reparto	
Situación de revista	1 - Activo			Trabajador Convencionad	No
Código de condición	1 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años			Cónyuge:	No
Actividad	49 - Actividades no clasificadas				
Modalidad de contratación	8 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente				
Código de siniestrado	0 - No Incapacitado				
Localidad	Chubut - Trelew				
Zona	28 - Chubut			Porcentaje de Reducción	0
Seguro de Vida Obligatorio	Sí				

Rem

Total	Imp. 1	Imp. 2	Imp. 3	Imp. 4	Imp. 5	Imp. 6	Imp. 7	Imp. 8	Imp. 9
113.738,34	102.731,30	102.731,30	102.731,30	113.738,34	102.731,30	0,00	0,00	113.738,34	113.738,34

Imp. 10	Detraer
95.727,62	7.003,68

Seguridad social

Aportes

Régimen Jubilatorio	11.300,44
INSSJP	3.081,94
Aporte Adicional %	0,00
Voluntario	0,00
Aporte Diferencial	0,00
Ap. Pers. Regimen Espec	0,00
ANSSAL	511,82
Exc. Aportes SS	0,00
Total	14.894,20
Seg. Sepelio UATRE	0,00

Contribuciones

	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	10.309,86	0,00
INSSJP	1.522,07	
Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Asignaciones Familiares	4.499,20	0,00
FNE	899,84	0,00
ANSSAL	1.023,65	
Total	18.254,62	0,00
Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
RENATRE	0,00	

Obra social

Obra social	115300 - OS DE PETROLEROS
Cantidad de Adherentes	0

Aportes

Obra social	2.900,33
Aporte Adicional de OS	0,00
Excedentes de OS	0,00
Total	2.900,33

Contribuciones

Obra social	5.800,66
Importe adicional	0,00
Total	5.800,66

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

Situaciones de Revista	Días de inicio
1 - Activo	1
	0
	0

Sueldo	70.770,01	Horas Extras	0,00	Cant. de horas extras	0
Adicionales	9.907,80	Premios	7.899,49	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	14.154,00	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	28	Conceptos no rei	11.007,04		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT 30-70833122-4	Período 2022/02	Secuencia	0
CUIL 27-28390059-8	Apellido y Nombre	MONDOYA MARTINEZ VALERIA MAGDA	

Datos generales

Marca de corresponde reducción	No	Cantidad de Hijos 0	Régimen: Reparto
Situación de revista	1 - Activo		Trabajador Convencionad No
Código de condición	1 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años		Cónyuge: No
Actividad	49 - Actividades no clasificadas		
Modalidad de contratación	8 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente		
Código de siniestrado	0 - No Incapacitado		
Localidad	Chubut - Trelew		
Zona	28 - Chubut		Porcentaje de Reducción 0
Seguro de Vida Obligatorio	Sí		

Rem	Total	Imp. 1	Imp. 2	Imp. 3	Imp. 4	Imp. 5	Imp. 6	Imp. 7	Imp. 8	Imp. 9
	109.138,43	98.131,39	98.131,39	98.131,39	109.138,43	98.131,39	0,00	0,00	109.138,43	109.138,43
	Imp. 10	**Detraer**								
	91.127,71	7.003,68								

Seguridad social

Aportes

Régimen Jubilatorio	10.794,45
INSSJP	2.943,94
Aporte Adicional %	0,00
Voluntario	0,00
Aporte Diferencial	0,00
Ap. Pers. Regimen Espec	0,00
ANSSAL	491,12
Exc. Aportes SS	0,00
Total	14.229,51
Seg. Sepelio UATRE	0,00

Contribuciones

	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	9.814,45	0,00
INSSJP	1.448,93	
Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Asignaciones Familiares	4.283,00	0,00
FNE	856,60	0,00
ANSSAL	982,25	
Total	17.385,23	0,00
Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
RENATRE	0,00	

Obra social

Obra social 115300 - OS DE PETROLEROS

Cantidad de Adherentes 0

Aportes

Obra social	2.783,03
Aporte Adicional de OS	0,00
Excedentes de OS	0,00
Total	2.783,03

Contribuciones

Obra social	5.566,06
Importe adicional	0,00
Total	5.566,06

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

Situaciones de Revista	Días de inicio
1 - Activo	1
	0
	0

Sueldo	70.770,01	Horas Extras	0,00	Cant. de horas extras	0
Adicionales	5.661,60	Premios	7.545,78	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	14.154,00	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	28	Conceptos no rei	11.007,04		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/02	Secuencia	0
CUIL	27-17832342-9	Apellido y Nombre	PAZ ALBA CASILDA		

Datos generales

Marca de corresponde reducción	No	Cantidad de Hijos	0	Régimen: Reparto	
Situación de revista	1 - Activo			Trabajador Convencionad	No
Código de condición	1 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años			Cónyuge:	No
Actividad	49 - Actividades no clasificadas				
Modalidad de contratación	8 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente				
Código de siniestrado	0 - No Incapacitado				
Localidad	Chubut - Rawson				
Zona	28 - Chubut			Porcentaje de Reducción	0
Seguro de Vida Obligatorio	Sí				

Rem

Total	Imp. 1	Imp. 2	Imp. 3	Imp. 4	Imp. 5	Imp. 6	Imp. 7	Imp. 8	Imp. 9
112.971,69	101.964,65	101.964,65	101.964,65	112.971,69	101.964,65	0,00	0,00	112.971,69	112.971,69

Imp. 10	Detraer
94.960,97	7.003,68

Seguridad social

Aportes

Régimen Jubilatorio	11.216,11
INSSJP	3.058,94
Aporte Adicional %	0,00
Voluntario	0,00
Aporte Diferencial	0,00
Ap. Pers. Regimen Espec	0,00
ANSSAL	523,37
Exc. Aportes SS	0,00
Total	14.798,42
Seg. Sepelio UATRE	0,00

Contribuciones

	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	10.227,30	0,00
INSSJP	1.509,88	
Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Asignaciones Familiares	4.463,17	0,00
FNE	892,63	0,00
ANSSAL	1.016,75	
Total	18.109,73	0,00
Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
RENATRE	0,00	

Obra social

Obra social	126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTI'
Cantidad de Adherentes	0

Aportes

Obra social	2.965,78
Aporte Adicional de OS	100,00
Excedentes de OS	0,00
Total	2.965,78

Contribuciones

Obra social	5.761,56
Importe adicional	0,00
Total	5.761,56

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

Situaciones de Revista	Días de inicio
1 - Activo	1
	0
	0

Sueldo	70.770,01	Horas Extras	0,00	Cant. de horas extras	0
Adicionales	9.200,10	Premios	7.840,54	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	14.154,00	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	28	Conceptos no rei	11.007,04		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT 30-70833122-4	Período 2022/02	Secuencia	0
CUIL 27-14540334-6	Apellido y Nombre	MENENDEZ MARIA CRISTINA	

Datos generales

Marca de corresponde reducción	No	Cantidad de Hijos	0	Régimen: Reparto	
Situación de revista	1 - Activo			Trabajador Convencionad	No
Código de condición	1 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años			Cónyuge:	No
Actividad	49 - Actividades no clasificadas				
Modalidad de contratación	8 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente				
Código de siniestrado	0 - No Incapacitado				
Localidad	Chubut - Trelew				
Zona	28 - Chubut			Porcentaje de Reducción	0
Seguro de Vida Obligatorio	Sí				

Rem	Total	Imp. 1	Imp. 2	Imp. 3	Imp. 4	Imp. 5	Imp. 6	Imp. 7	Imp. 8	Imp. 9
	110.671,73	99.664,69	99.664,69	99.664,69	110.671,73	99.664,69	0,00	0,00	110.671,73	110.671,73
	Imp. 10	**Detraer**								
	92.661,01	7.003,68								

Seguridad social

Aportes		Contribuciones	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	10.963,12	Régimen Jubilatorio	9.979,59	0,00
INSSJP	2.989,94	INSSJP	1.473,31	
Aporte Adicional %	0,00	Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Voluntario	0,00	Asignaciones Familiares	4.355,07	0,00
Aporte Diferencial	0,00	FNE	871,01	0,00
		ANSSAL	996,05	
Ap. Pers. Regimen Espec	0,00	**Total**	17.675,03	0,00
ANSSAL	513,02	Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
Exc. Aportes SS	0,00	RENATRE	0,00	
Total	14.466,08			
Seg. Sepelio UATRE	0,00			

Obra social

Obra social	126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTI
Cantidad de Adherentes	0

Aportes		Contribuciones	
Obra social	2.907,13	Obra social	5.644,26
Aporte Adicional de OS	100,00		
Excedentes de OS	0,00	Importe adicional	0,00
Total	2.907,13	**Total**	5.644,26

Otros

Capital de recomposición LRT	0,00

Situaciones de Revista	Días de inicio
1 - Activo	1
	0
	0

Sueldo	70.770,01	Horas Extras	0,00	Cant. de horas extras	0
Adicionales	7.077,00	Premios	7.663,68	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	14.154,00	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	28	Conceptos no rei	11.007,04		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/02	Secuencia	0
CUIL	20-30191019-4	Apellido y Nombre	RUA HUGO CARLOS		

Datos generales

Marca de corresponde reducción	No	Cantidad de Hijos	1	Régimen:	Reparto
Situación de revista	1 - Activo			Trabajador Convencionad	No
Código de condición	1 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años			Cónyuge:	No
Actividad	49 - Actividades no clasificadas				
Modalidad de contratación	8 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente				
Código de siniestrado	0 - No Incapacitado				
Localidad	Chubut				
Zona	29 - Chubut			Porcentaje de Reducción	0
Seguro de Vida Obligatorio	Sí				

Rem

Total	Imp. 1	Imp. 2	Imp. 3	Imp. 4	Imp. 5	Imp. 6	Imp. 7	Imp. 8	Imp. 9
109.138,43	98.131,39	98.131,39	98.131,39	109.138,43	98.131,39	0,00	0,00	109.138,43	109.138,43

Imp. 10	Detraer
91.127,71	7.003,68

Seguridad social

Aportes		Contribuciones	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	10.794,45	Régimen Jubilatorio	9.814,45	0,00
INSSJP	2.943,94	INSSJP	1.448,93	
Aporte Adicional %	0,00	Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Voluntario	0,00	Asignaciones Familiares	4.283,00	0,00
Aporte Diferencial	0,00	FNE	856,60	0,00
		ANSSAL	982,25	
Ap. Pers. Regimen Espec	0,00	**Total**	17.385,23	0,00
ANSSAL	506,12	Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
Exc. Aportes SS	0,00	RENATRE	0,00	
Total	14.244,51			
Seg. Sepelio UATRE	0,00			

Obra social

Obra social	126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTI'
Cantidad de Adherentes	0

Aportes		Contribuciones	
Obra social	2.868,03	Obra social	5.566,06
Aporte Adicional de OS	100,00		
Excedentes de OS	0,00	Importe adicional	0,00
Total	2.868,03	**Total**	5.566,06

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

Situaciones de Revista	Días de inicio
1 - Activo	1
	0
	0

Sueldo	70.770,01	Horas Extras	0,00	Cant. de horas extras	0
Adicionales	5.661,60	Premios	7.545,78	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	14.154,00	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	28	Conceptos no rei	11.007,04		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT 30-70833122-4	Período 2022/02	Secuencia	0
CUIL 20-29751552-8	Apellido y Nombre JUARES JUAN JOSE		

Datos generales

Marca de corresponde reducción	No	Cantidad de Hijos	0	Régimen: Reparto	
Situación de revista	1 - Activo			Trabajador Convencionad	No
Código de condición	1 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años			Cónyuge:	No
Actividad	49 - Actividades no clasificadas				
Modalidad de contratación	8 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente				
Código de siniestrado	0 - No Incapacitado				
Localidad	Chubut				
Zona	29 - Chubut			Porcentaje de Reducción	0
Seguro de Vida Obligatorio	Sí				

Rem

Total	Imp. 1	Imp. 2	Imp. 3	Imp. 4	Imp. 5	Imp. 6	Imp. 7	Imp. 8	Imp. 9
110.671,73	99.664,69	99.664,69	99.664,69	110.671,73	99.664,69	0,00	0,00	110.671,73	110.671,73

Imp. 10	Detraer
92.661,01	7.003,68

Seguridad social

Aportes

Régimen Jubilatorio	10.963,12
INSSJP	2.989,94
Aporte Adicional %	0,00
Voluntario	0,00
Aporte Diferencial	0,00
Ap. Pers. Regimen Espec	0,00
ANSSAL	513,02
Exc. Aportes SS	0,00
Total	14.466,08
Seg. Sepelio UATRE	0,00

Contribuciones

	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	9.979,59	0,00
INSSJP	1.473,31	
Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Asignaciones Familiares	4.355,07	0,00
FNE	871,01	0,00
ANSSAL	996,05	
Total	17.675,03	0,00
Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
RENATRE	0,00	

Obra social

Obra social	126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTI'
Cantidad de Adherentes	0

Aportes

Obra social	2.907,13
Aporte Adicional de OS	100,00
Excedentes de OS	0,00
Total	2.907,13

Contribuciones

Obra social	5.644,26
Importe adicional	0,00
Total	5.644,26

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

Situaciones de Revista	Días de inicio
1 - Activo	1
	0
	0

Sueldo	70.770,01	Horas Extras	0,00	Cant. de horas extras	0
Adicionales	7.077,00	Premios	7.663,68	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	14.154,00	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	28	Conceptos no rei	11.007,04		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

22/03/2022

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/02	Secuencia	0
CUIL	23-25962394-4	Apellido y Nombre	NAVARRO VIRGINIA LORENA		

Datos generales

Marca de corresponde reducción	No	Cantidad de Hijos	0	Régimen: Reparto	
Situación de revista	1 - Activo			Trabajador Convencionad	No
Código de condición	1 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años			Cónyuge:	No
Actividad	49 - Actividades no clasificadas				
Modalidad de contratación	8 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente				
Código de siniestrado	0 - No Incapacitado				
Localidad	Chubut				
Zona	29 - Chubut			Porcentaje de Reducción	0
Seguro de Vida Obligatorio	Sí				

Rem

Total	Imp. 1	Imp. 2	Imp. 3	Imp. 4	Imp. 5	Imp. 6	Imp. 7	Imp. 8	Imp. 9
109.905,08	98.898,04	98.898,04	98.898,04	109.905,08	98.898,04	0,00	0,00	109.905,08	109.905,08

Imp. 10	Detraer
91.894,36	7.003,68

Seguridad social

Aportes		Contribuciones	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	10.878,78	Régimen Jubilatorio	9.897,02	0,00
INSSJP	2.966,94	INSSJP	1.461,12	
Aporte Adicional %	0,00	Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Voluntario	0,00	Asignaciones Familiares	4.319,03	0,00
Aporte Diferencial	0,00	FNE	863,81	0,00
		ANSSAL	989,15	
Ap. Pers. Regimen Espec	0,00	**Total**	17.530,13	0,00
ANSSAL	494,57	Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
Exc. Aportes SS	0,00	RENATRE	0,00	
Total	14.340,29			
Seg. Sepelio UATRE	0,00			

Obra social

Obra social	003009 - O.S.PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SA
Cantidad de Adherentes	0

Aportes		Contribuciones	
Obra social	2.802,58	Obra social	5.605,16
Aporte Adicional de OS	0,00		
Excedentes de OS	0,00	Importe adicional	0,00
Total	2.802,58	**Total**	5.605,16

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

Situaciones de Revista	Días de inicio
1 - Activo	1
	0
	0

Sueldo	70.770,01	Horas Extras	0,00	Cant. de horas extras	0
Adicionales	6.369,30	Premios	7.604,73	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	14.154,00	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	28	Conceptos no rei	11.007,04		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT 30-70833122-4	Período 2022/02	Secuencia	0
CUIL 23-17988307-4	Apellido y Nombre CO?EPAN YOLANDA		

Datos generales

Marca de corresponde reducción	No	Cantidad de Hijos	0	Régimen: Reparto	
Situación de revista	1 - Activo			Trabajador Convencionad	No
Código de condición	1 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años			Cónyuge:	No
Actividad	49 - Actividades no clasificadas				
Modalidad de contratación	8 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente				
Código de siniestrado	0 - No Incapacitado				
Localidad	Chubut				
Zona	29 - Chubut			Porcentaje de Reducción	0
Seguro de Vida Obligatorio	Sí				

Rem

Total	Imp. 1	Imp. 2	Imp. 3	Imp. 4	Imp. 5	Imp. 6	Imp. 7	Imp. 8	Imp. 9
111.438,39	100.431,35	100.431,35	100.431,35	111.438,39	100.431,35	0,00	0,00	111.438,39	111.438,39

Imp. 10	Detraer
93.427,67	7.003,68

Seguridad social

Aportes

Régimen Jubilatorio	11.047,45
INSSJP	3.012,94
Aporte Adicional %	0,00
Voluntario	0,00
Aporte Diferencial	0,00
Ap. Pers. Regimen Espec	0,00
ANSSAL	516,47
Exc. Aportes SS	0,00
Total	14.576,86
Seg. Sepelio UATRE	0,00

Contribuciones

	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	10.062,16	0,00
INSSJP	1.485,50	
Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Asignaciones Familiares	4.391,10	0,00
FNE	878,22	0,00
ANSSAL	1.002,95	
Total	17.819,93	0,00
Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
RENATRE	0,00	

Obra social

Obra social	114505 - OS DE PATRONES DE CABOTAJE DE RIOS Y PUI
Cantidad de Adherentes	0

Aportes

Obra social	2.926,68
Aporte Adicional de OS	100,00
Excedentes de OS	0,00
Total	2.926,68

Contribuciones

Obra social	5.683,36
Importe adicional	0,00
Total	5.683,36

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

Situaciones de Revista	Días de inicio
1 - Activo	1
	0
	0

Sueldo	70.770,01	Horas Extras	0,00	Cant. de horas extras	0
Adicionales	7.784,70	Premios	7.722,64	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	14.154,00	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	28	Conceptos no rei	11.007,04		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/02	Secuencia	0
CUIL	24-31440621-0	Apellido y Nombre	DURE DEBORA		

Datos generales

Marca de corresponde reducción	No	Cantidad de Hijos	0	Régimen: Reparto	
Situación de revista	1 - Activo			Trabajador Convencionad	No
Código de condición	1 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años			Cónyuge:	No
Actividad	49 - Actividades no clasificadas				
Modalidad de contratación	8 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente				
Código de siniestrado	0 - No Incapacitado				
Localidad	Chubut				
Zona	29 - Chubut			Porcentaje de Reducción	0
Seguro de Vida Obligatorio	Sí				

Rem

Total	Imp. 1	Imp. 2	Imp. 3	Imp. 4	Imp. 5	Imp. 6	Imp. 7	Imp. 8	Imp. 9
110.671,73	99.664,69	99.664,69	99.664,69	110.671,73	99.664,69	0,00	0,00	110.671,73	110.671,73

Imp. 10	Detraer
92.661,01	7.003,68

Seguridad social

Aportes

Régimen Jubilatorio	10.963,12
INSSJP	2.989,94
Aporte Adicional %	0,00
Voluntario	0,00
Aporte Diferencial	0,00
Ap. Pers. Regimen Espec	0,00
ANSSAL	498,02
Exc. Aportes SS	0,00
Total	14.451,08
Seg. Sepelio UATRE	0,00

Contribuciones

	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	9.979,59	0,00
INSSJP	1.473,31	
Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Asignaciones Familiares	4.355,07	0,00
FNE	871,01	0,00
ANSSAL	996,05	
Total	17.675,03	0,00
Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
RENATRE	0,00	

Obra social

Obra social	126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTI'
Cantidad de Adherentes	0

Aportes

Obra social	2.822,13
Aporte Adicional de OS	0,00
Excedentes de OS	0,00
Total	2.822,13

Contribuciones

Obra social	5.644,26
Importe adicional	0,00
Total	5.644,26

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

Situaciones de Revista	Días de inicio
1 - Activo	1
	0
	0

Sueldo	70.770,01	Horas Extras	0,00	Cant. de horas extras	0
Adicionales	7.077,00	Premios	7.663,68	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	14.154,00	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	28	Conceptos no rei	11.007,04		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT 30-70833122-4	Período 2022/02	Secuencia	0
CUIL 27-18863602-6	Apellido y Nombre	ALMONACID ALMONACID NANCY CRIS	

Datos generales

Marca de corresponde reducción	No	Cantidad de Hijos	0	Régimen:	Reparto
Situación de revista	1 - Activo			Trabajador Convencionado	No
Código de condición	1 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años			Cónyuge:	No
Actividad	49 - Actividades no clasificadas				
Modalidad de contratación	8 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente				
Código de siniestrado	0 - No Incapacitado				
Localidad	Santa Cruz - Río Gallegos				
Zona	68 - Santa Cruz			Porcentaje de Reducción	0
Seguro de Vida Obligatorio	Sí				

Rem

Total	Imp. 1	Imp. 2	Imp. 3	Imp. 4	Imp. 5	Imp. 6	Imp. 7	Imp. 8	Imp. 9
115.788,29	105.031,25	105.031,25	105.031,25	115.788,29	105.031,25	0,00	0,00	115.788,29	115.788,29

Imp. 10	Detraer
98.027,57	7.003,68

Seguridad social

Aportes

Régimen Jubilatorio	11.553,44
INSSJP	3.150,94
Aporte Adicional %	0,00
Voluntario	0,00
Aporte Diferencial	0,00
Ap. Pers. Regimen Especia	0,00
ANSSAL	536,05
Exc. Aportes SS	0,00
Total	15.240,43
Seg. Sepelio UATRE	0,00

Contribuciones

	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	10.557,57	0,00
INSSJP	1.558,64	
Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Asignaciones Familiares	4.607,30	0,00
FNE	921,46	0,00
ANSSAL	1.042,09	
Total	18.687,06	0,00
Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
RENATRE	0,00	

Obra social

Obra social	126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVI
Cantidad de Adherentes	0

Aportes

Obra social	3.037,60
Aporte Adicional de OS	100,00
Excedentes de OS	0,00
Total	3.037,60

Contribuciones

Obra social	5.905,20
Importe adicional	0,00
Total	5.905,20

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

Situaciones de Revista	Días de inicio
1 - Activo	1
	0
	0

Sueldo	70.770,01	Horas Extras	0,00	Cant. de horas extras	0
Adicionales	12.030,90	Premios	8.076,34	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	14.154,00	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	28	Conceptos no ren	10.757,04		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabajad	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT 30-70833122-4	Período 2022/02	Secuencia	0
CUIL 20-37215460-9	Apellido y Nombre ALVARO JUAN JOSE		

Datos generales

Marca de corresponde reducción	No	Cantidad de Hijos 0	Régimen: Reparto
Situación de revista	1 - Activo		Trabajador Convencionado No
Código de condición	1 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años		Cónyuge: No
Actividad	49 - Actividades no clasificadas		
Modalidad de contratación	8 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente		
Código de siniestrado	0 - No Incapacitado		
Localidad	Santa Cruz - Río Gallegos		
Zona	68 - Santa Cruz		Porcentaje de Reducción 0
Seguro de Vida Obligatorio	Sí		

Rem	Total	Imp. 1	Imp. 2	Imp. 3	Imp. 4	Imp. 5	Imp. 6	Imp. 7	Imp. 8	Imp. 9
	108.888,43	98.131,39	98.131,39	98.131,39	108.888,43	98.131,39	0,00	0,00	108.888,43	108.888,43
	Imp. 10	**Detraer**								
	91.127,71	7.003,68								

Seguridad social

Aportes		Contribuciones	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	10.794,45	Régimen Jubilatorio	9.814,45	0,00
INSSJP	2.943,94	INSSJP	1.448,93	
Aporte Adicional %	0,00	Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Voluntario	0,00	Asignaciones Familiares	4.283,00	0,00
Aporte Diferencial	0,00	FNE	856,60	0,00
		ANSSAL	980,00	
Ap. Pers. Regimen Especia	0,00	**Total**	17.382,98	0,00
ANSSAL	490,00	Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
Exc. Aportes SS	0,00	RENATRE	0,00	
Total	14.228,39			
Seg. Sepelio UATRE	0,00			

Obra social

Obra social	126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVI
Cantidad de Adherentes	0

Aportes		Contribuciones	
Obra social	2.776,65	Obra social	5.553,31
Aporte Adicional de OS	0,00		
Excedentes de OS	0,00	Importe adicional	0,00
Total	2.776,65	**Total**	5.553,31

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

Situaciones de Revista	Días de inicio
1 - Activo	1
	0
	0

Sueldo	70.770,01	Horas Extras	0,00	Cant. de horas extras	0
Adicionales	5.661,60	Premios	7.545,78	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	14.154,00	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	28	Conceptos no ren	10.757,04		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabajad	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT 30-70833122-4	Período 2022/02	Secuencia	0
CUIL 23-18758801-4	Apellido y Nombre	OVIEDO ROSA DEL VALLE	

Datos generales

Marca de corresponde reducción	No	Cantidad de Hijos	0	Régimen:	Reparto
Situación de revista	1 - Activo			Trabajador Convencionado	No
Código de condición	1 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años			Cónyuge:	No
Actividad	49 - Actividades no clasificadas				
Modalidad de contratación	8 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente				
Código de siniestrado	0 - No Incapacitado				
Localidad	Santa Cruz - Río Gallegos				
Zona	68 - Santa Cruz			Porcentaje de Reducción	0
Seguro de Vida Obligatorio	Sí				

Rem	Total	Imp. 1	Imp. 2	Imp. 3	Imp. 4	Imp. 5	Imp. 6	Imp. 7	Imp. 8	Imp. 9
	108.121,78	97.364,74	97.364,74	97.364,74	108.121,78	97.364,74	0,00	0,00	108.121,78	108.121,78
	Imp. 10	**Detraer**								
	90.361,06	7.003,68								

Seguridad social

Aportes

Régimen Jubilatorio	10.710,12
INSSJP	2.920,94
Aporte Adicional %	0,00
Voluntario	0,00
Aporte Diferencial	0,00
Ap. Pers. Regimen Especia	0,00
ANSSAL	501,55
Exc. Aportes SS	0,00
Total	14.132,61
Seg. Sepelio UATRE	0,00

Contribuciones

	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	9.731,89	0,00
INSSJP	1.436,74	
Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Asignaciones Familiares	4.246,97	0,00
FNE	849,39	0,00
ANSSAL	973,10	
Total	17.238,09	0,00
Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
RENATRE	0,00	

Obra social

Obra social	126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVI
Cantidad de Adherentes	0

Aportes

Obra social	2.842,11
Aporte Adicional de OS	100,00
Excedentes de OS	0,00
Total	2.842,11

Contribuciones

Obra social	5.514,21
Importe adicional	0,00
Total	5.514,21

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

Situaciones de Revista	Días de inicio
1 - Activo	1
	0
	0

Sueldo	70.770,01	Horas Extras	0,00	Cant. de horas extras	0
Adicionales	4.953,90	Premios	7.486,83	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	14.154,00	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	28	Conceptos no ren	10.757,04		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabajad	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT 30-70833122-4	Período 2022/02	Secuencia	0
CUIL 27-39705893-5	Apellido y Nombre	GOMEZ HERNANDEZ JACQUELINE EST	

Datos generales

Marca de corresponde reducción	No	Cantidad de Hijos	0	Régimen: Reparto	
Situación de revista	1 - Activo			Trabajador Convencionado	No
Código de condición	1 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años			Cónyuge:	No
Actividad	49 - Actividades no clasificadas				
Modalidad de contratación	8 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente				
Código de siniestrado	0 - No Incapacitado				
Localidad	Santa Cruz - Río Gallegos				
Zona	68 - Santa Cruz			Porcentaje de Reducción	0
Seguro de Vida Obligatorio	Sí				

Rem	Total	Imp. 1	Imp. 2	Imp. 3	Imp. 4	Imp. 5	Imp. 6	Imp. 7	Imp. 8	Imp. 9
	102.755,22	91.998,18	91.998,18	91.998,18	102.755,22	91.998,18	0,00	0,00	102.755,22	102.755,22
	Imp. 10	**Detraer**								
	84.994,50	7.003,68								

Seguridad social

Aportes		Contribuciones	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	10.119,80	Régimen Jubilatorio	9.153,91	0,00
INSSJP	2.759,95	INSSJP	1.351,41	
Aporte Adicional %	0,00	Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Voluntario	0,00	Asignaciones Familiares	3.994,74	0,00
Aporte Diferencial	0,00	FNE	798,95	0,00
		ANSSAL	924,80	
Ap. Pers. Regimen Especia	0,00	**Total**	16.223,81	0,00
ANSSAL	462,40	Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
Exc. Aportes SS	0,00	RENATRE	0,00	
Total	13.342,15			
Seg. Sepelio UATRE	0,00			

Obra social

Obra social	121705 - OS DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD DEL TURF
Cantidad de Adherentes	0

Aportes		Contribuciones	
Obra social	2.620,26	Obra social	5.240,52
Aporte Adicional de OS	0,00		
Excedentes de OS	0,00	Importe adicional	0,00
Total	2.620,26	**Total**	5.240,52

Otros

Capital de recomposición LRT	0,00

Situaciones de Revista	Días de inicio
	1
1 - Activo	0
	0

Sueldo	70.770,01	Horas Extras	0,00	Cant. de horas extras	0
Adicionales	0,00	Premios	7.074,17	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	14.154,00	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	28	Conceptos no ren	10.757,04		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabajad	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/02	Secuencia	0
CUIL	27-18224029-5	Apellido y Nombre	PAILLACAR JANET DEL CARMEN		

Datos generales

Marca de corresponde reducción	No	Cantidad de Hijos	3	Régimen:	Reparto
Situación de revista	1 - Activo			Trabajador Convencionado	No
Código de condición	1 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años			Cónyuge:	Sí
Actividad	49 - Actividades no clasificadas				
Modalidad de contratación	8 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente				
Código de siniestrado	0 - No Incapacitado				
Localidad	Santa Cruz - Río Gallegos				
Zona	68 - Santa Cruz			Porcentaje de Reducción	0
Seguro de Vida Obligatorio	Sí				

Rem	Total	Imp. 1	Imp. 2	Imp. 3	Imp. 4	Imp. 5	Imp. 6	Imp. 7	Imp. 8	Imp. 9
	115.788,29	105.031,25	105.031,25	105.031,25	115.788,29	105.031,25	0,00	0,00	115.788,29	115.788,29
	Imp. 10	**Detraer**								
	98.027,57	7.003,68								

Seguridad social

Aportes

Régimen Jubilatorio	11.553,44
INSSJP	3.150,94
Aporte Adicional %	0,00
Voluntario	0,00
Aporte Diferencial	0,00
Ap. Pers. Regimen Especia	0,00
ANSSAL	536,05
Exc. Aportes SS	0,00
Total	15.240,43
Seg. Sepelio UATRE	0,00

Contribuciones

	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	10.557,57	0,00
INSSJP	1.558,64	
Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Asignaciones Familiares	4.607,30	0,00
FNE	921,46	0,00
ANSSAL	1.042,09	
Total	18.687,06	0,00
Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
RENATRE	0,00	

Obra social

Obra social	126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVI
Cantidad de Adherentes	0

Aportes

Obra social	3.037,60
Aporte Adicional de OS	100,00
Excedentes de OS	0,00
Total	3.037,60

Contribuciones

Obra social	5.905,20
Importe adicional	0,00
Total	5.905,20

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

Situaciones de Revista	Días de inicio
1 - Activo	1
	0
	0

Sueldo	70.770,01	Horas Extras	0,00	Cant. de horas extras	0
Adicionales	12.030,90	Premios	8.076,34	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	14.154,00	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	28	Conceptos no ren	10.757,04		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabajad	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT 30-70833122-4	Período 2022/02	Secuencia	0
CUIL 23-26290240-4	Apellido y Nombre VILLEGAS ANA MARIA		

Datos generales

Marca de corresponde reducción	No	Cantidad de Hijos 0	Régimen: Reparto
Situación de revista	1 - Activo		Trabajador Convencionado No
Código de condición	1 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años		Cónyuge: No
Actividad	49 - Actividades no clasificadas		
Modalidad de contratación	8 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente		
Código de siniestrado	0 - No Incapacitado		
Localidad	Santa Cruz - Río Gallegos		
Zona	68 - Santa Cruz		Porcentaje de Reducción 0
Seguro de Vida Obligatorio	Sí		

Rem	Total	Imp. 1	Imp. 2	Imp. 3	Imp. 4	Imp. 5	Imp. 6	Imp. 7	Imp. 8	Imp. 9
	96.186,55	85.429,51	85.429,51	85.429,51	96.186,55	85.429,51	0,00	0,00	96.186,55	96.186,55
	Imp. 10	**Detraer**								
	78.425,83	7.003,68								

Seguridad social

Aportes		Contribuciones	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	9.397,25	Régimen Jubilatorio	8.446,46	0,00
INSSJP	2.562,89	INSSJP	1.246,97	
Aporte Adicional %	0,00	Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Voluntario	0,00	Asignaciones Familiares	3.686,01	0,00
Aporte Diferencial	0,00	FNE	737,20	0,00
		ANSSAL	865,68	
Ap. Pers. Regimen Especia	0,00	**Total**	14.982,32	0,00
ANSSAL	432,84	Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
Exc. Aportes SS	0,00	RENATRE	0,00	
Total	12.392,98			
Seg. Sepelio UATRE	0,00			

Obra social

Obra social	121705 - OS DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD DEL TURF
Cantidad de Adherentes	0

Aportes		Contribuciones	
Obra social	2.452,76	Obra social	4.905,51
Aporte Adicional de OS	0,00		
Excedentes de OS	0,00	Importe adicional	0,00
Total	2.452,76	**Total**	4.905,51

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

Situaciones de Revista	Días de inicio
	1
1 - Activo	0
	0

Sueldo	67.737,01	Horas Extras	0,00	Cant. de horas extras	0
Adicionales	3.538,50	Premios	0,00	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	14.154,00	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	28	Conceptos no ren	10.757,04		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabajad	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT 30-70833122-4	Período 2022/02	Secuencia	0
CUIL 27-17842217-6	Apellido y Nombre	DIAZ ALICIA DEL VALLE	

Datos generales

Marca de corresponde reducción	No	Cantidad de Hijos	0	Régimen:	Reparto
Situación de revista	1 - Activo			Trabajador Convencionado	No
Código de condición	1 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años			Cónyuge:	No
Actividad	49 - Actividades no clasificadas				
Modalidad de contratación	8 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente				
Código de siniestrado	0 - No Incapacitado				
Localidad	Santa Cruz - Río Gallegos				
Zona	68 - Santa Cruz			Porcentaje de Reducción	0
Seguro de Vida Obligatorio	Sí				

Rem	Total	Imp. 1	Imp. 2	Imp. 3	Imp. 4	Imp. 5	Imp. 6	Imp. 7	Imp. 8	Imp. 9
	70.774,89	60.017,85	60.017,85	60.017,85	70.774,89	60.017,85	0,00	0,00	70.774,89	70.774,89
	Imp. 10	**Detraer**								
	53.014,17	7.003,68								

Seguridad social

Aportes		Contribuciones	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	6.601,96	Régimen Jubilatorio	5.709,63	0,00
INSSJP	1.800,54	INSSJP	842,93	
Aporte Adicional %	0,00	Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Voluntario	0,00	Asignaciones Familiares	2.491,67	0,00
Aporte Diferencial	0,00	FNE	498,33	0,00
		ANSSAL	636,97	
Ap. Pers. Regimen Especi	0,00	**Total**	10.179,53	0,00
ANSSAL	333,49	Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
Exc. Aportes SS	0,00	RENATRE	0,00	
Total	8.735,99			
Seg. Sepelio UATRE	0,00			

Obra social

Obra social	126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVI
Cantidad de Adherentes	0

Aportes		Contribuciones	
Obra social	1.889,76	Obra social	3.609,52
Aporte Adicional de OS	100,00		
Excedentes de OS	0,00	Importe adicional	0,00
Total	1.889,76	**Total**	3.609,52

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

Situaciones de Revista	Días de inicio
1 - Activo	1
	0
	0

Sueldo	31.341,00	Horas Extras	0,00	Cant. de horas extras	0
Adicionales	9.907,80	Premios	4.615,05	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	14.154,00	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	28	Conceptos no ren	10.757,04		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabajad	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT 30-70833122-4	Período 2022/02	Secuencia	0
CUIL 27-19067391-5	Apellido y Nombre	TOLABA JURADO AIDE	

Datos generales

Marca de corresponde reducción	No	Cantidad de Hijos 0	Régimen: Reparto
Situación de revista	1 - Activo		Trabajador Convencionado No
Código de condición	1 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años		Cónyuge: No
Actividad	49 - Actividades no clasificadas		
Modalidad de contratación	8 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente		
Código de siniestrado	0 - No Incapacitado		
Localidad	Santa Cruz - Río Gallegos		
Zona	68 - Santa Cruz		Porcentaje de Reducción 0
Seguro de Vida Obligatorio	Sí		

Rem	Total	Imp. 1	Imp. 2	Imp. 3	Imp. 4	Imp. 5	Imp. 6	Imp. 7	Imp. 8	Imp. 9
	107.048,47	96.291,43	96.291,43	96.291,43	107.048,47	96.291,43	0,00	0,00	107.048,47	107.048,47
	Imp. 10	**Detraer**								
	89.287,75	7.003,68								

Seguridad social

Aportes		Contribuciones	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	10.592,06	Régimen Jubilatorio	9.616,29	0,00
INSSJP	2.888,74	INSSJP	1.419,68	
Aporte Adicional %	0,00	Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Voluntario	0,00	Asignaciones Familiares	4.196,52	0,00
Aporte Diferencial	0,00	FNE	839,30	0,00
		ANSSAL	963,44	
Ap. Pers. Regimen Especia	0,00	**Total**	17.035,23	0,00
ANSSAL	496,72	Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
Exc. Aportes SS	0,00	RENATRE	0,00	
Total	13.977,52			
Seg. Sepelio UATRE	0,00			

Obra social

Obra social	126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVI
Cantidad de Adherentes	0

Aportes		Contribuciones	
Obra social	2.814,74	Obra social	5.459,47
Aporte Adicional de OS	100,00		
Excedentes de OS	0,00	Importe adicional	0,00
Total	2.814,74	**Total**	5.459,47

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

Situaciones de Revista	Días de inicio
1 - Activo	1
	0
	0

Sueldo	70.770,01	Horas Extras	2.547,72	Cant. de horas extras	4
Adicionales	1.415,40	Premios	7.404,30	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	14.154,00	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	28	Conceptos no ren	10.757,04		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabajad	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT 30-70833122-4	Período 2022/02	Secuencia	0
CUIL 20-33621245-7	Apellido y Nombre	TRUJILLO MAXIMILIANO GABRIEL	

Datos generales

Marca de corresponde reducción	No	Cantidad de Hijos	0	Régimen:	Reparto
Situación de revista	1 - Activo			Trabajador Convencionado	No
Código de condición	1 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años			Cónyuge:	No
Actividad	49 - Actividades no clasificadas				
Modalidad de contratación	8 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente				
Código de siniestrado	0 - No Incapacitado				
Localidad	Santa Cruz - Río Gallegos				
Zona	68 - Santa Cruz			Porcentaje de Reducción	0
Seguro de Vida Obligatorio	Sí				

Rem	Total	Imp. 1	Imp. 2	Imp. 3	Imp. 4	Imp. 5	Imp. 6	Imp. 7	Imp. 8	Imp. 9
	108.888,43	98.131,39	98.131,39	98.131,39	108.888,43	98.131,39	0,00	0,00	108.888,43	108.888,43
	Imp. 10	**Detraer**								
	91.127,71	7.003,68								

Seguridad social

Aportes		Contribuciones	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	10.794,45	Régimen Jubilatorio	9.814,45	0,00
INSSJP	2.943,94	INSSJP	1.448,93	
Aporte Adicional %	0,00	Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Voluntario	0,00	Asignaciones Familiares	4.283,00	0,00
Aporte Diferencial	0,00	FNE	856,60	0,00
		ANSSAL	980,00	
Ap. Pers. Regimen Especia	0,00	**Total**	17.382,98	0,00
ANSSAL	505,00	Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
Exc. Aportes SS	0,00	RENATRE	0,00	
Total	14.243,39			
Seg. Sepelio UATRE	0,00			

Obra social

Obra social	126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVI
Cantidad de Adherentes	0

Aportes		Contribuciones	
Obra social	2.861,65	Obra social	5.553,31
Aporte Adicional de OS	100,00		
Excedentes de OS	0,00	Importe adicional	0,00
Total	2.861,65	**Total**	5.553,31

Otros

Capital de recomposición LRT	0,00

Situaciones de Revista	Días de inicio
1 - Activo	1
	0
	0

Sueldo	70.770,01	Horas Extras	0,00	Cant. de horas extras	0
Adicionales	5.661,60	Premios	7.545,78	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	14.154,00	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	28	Conceptos no ren	10.757,04		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabajad	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/02	Secuencia	0
CUIL	20-36808674-7	Apellido y Nombre	VILLALBA CESAR DAMIAN		

Datos generales

Marca de corresponde reducción	No	Cantidad de Hijos	0	Régimen:	Reparto
Situación de revista	1 - Activo			Trabajador Convencionado	No
Código de condición	1 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años			Cónyuge:	No
Actividad	49 - Actividades no clasificadas				
Modalidad de contratación	8 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente				
Código de siniestrado	0 - No Incapacitado				
Localidad	Santa Cruz - Río Gallegos				
Zona	68 - Santa Cruz			Porcentaje de Reducción	0
Seguro de Vida Obligatorio	Sí				

Rem	Total	Imp. 1	Imp. 2	Imp. 3	Imp. 4	Imp. 5	Imp. 6	Imp. 7	Imp. 8	Imp. 9
	113.795,00	103.037,96	103.037,96	103.037,96	113.795,00	103.037,96	0,00	0,00	113.795,00	113.795,00
	Imp. 10	**Detraer**								
	96.034,28	7.003,68								

Seguridad social

Aportes		Contribuciones	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	11.334,18	Régimen Jubilatorio	10.342,89	0,00
INSSJP	3.091,14	INSSJP	1.526,95	
Aporte Adicional %	0,00	Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Voluntario	0,00	Asignaciones Familiares	4.513,61	0,00
Aporte Diferencial	0,00	FNE	902,72	0,00
		ANSSAL	1.024,16	
Ap. Pers. Regimen Especi	0,00	**Total**	18.310,33	0,00
ANSSAL	512,08	Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
Exc. Aportes SS	0,00	RENATRE	0,00	
Total	14.937,40			
Seg. Sepelio UATRE	0,00			

Obra social

Obra social	121705 - OS DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD DEL TURF
Cantidad de Adherentes	0

Aportes		Contribuciones	
Obra social	2.901,77	Obra social	5.803,55
Aporte Adicional de OS	0,00		
Excedentes de OS	0,00	Importe adicional	0,00
Total	2.901,77	**Total**	5.803,55

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

Situaciones de Revista	Días de inicio
1 - Activo	1
	0
	0

Sueldo	74.166,97	Horas Extras	2.547,72	Cant. de horas extras	4
Adicionales	4.246,20	Premios	7.923,07	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	14.154,00	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	28	Conceptos no ren	10.757,04		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabajad	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT 30-70833122-4	Período 2022/02	Secuencia	0
CUIL 27-24557286-2	Apellido y Nombre	CASAS SONIA MARIA SOL	

Datos generales

Marca de corresponde reducción	No	Cantidad de Hijos	4	Régimen:	Reparto
Situación de revista	1 - Activo			Trabajador Convencionado	No
Código de condición	1 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años			Cónyuge:	No
Actividad	49 - Actividades no clasificadas				
Modalidad de contratación	8 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente				
Código de siniestrado	0 - No Incapacitado				
Localidad	Santa Cruz - Río Gallegos				
Zona	68 - Santa Cruz			Porcentaje de Reducción	0
Seguro de Vida Obligatorio	Sí				

Rem	Total	Imp. 1	Imp. 2	Imp. 3	Imp. 4	Imp. 5	Imp. 6	Imp. 7	Imp. 8	Imp. 9
	119.221,46	107.996,83	107.996,83	107.996,83	119.221,46	107.996,83	0,00	0,00	119.221,46	119.221,46
	Imp. 10	**Detraer**								
	100.993,15	7.003,68								

Seguridad social

Aportes		Contribuciones	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	11.879,65	Régimen Jubilatorio	10.876,96	0,00
INSSJP	3.239,90	INSSJP	1.605,79	
Aporte Adicional %	0,00	Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Voluntario	0,00	Asignaciones Familiares	4.746,68	0,00
Aporte Diferencial	0,00	FNE	949,34	0,00
		ANSSAL	1.072,99	
Ap. Pers. Regimen Especia	0,00	**Total**	19.251,76	0,00
ANSSAL	551,50	Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
Exc. Aportes SS	0,00	RENATRE	0,00	
Total	15.671,05			
Seg. Sepelio UATRE	0,00			

Obra social

Obra social	126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVI
Cantidad de Adherentes	0

Aportes		Contribuciones	
Obra social	3.125,15	Obra social	6.080,29
Aporte Adicional de OS	100,00		
Excedentes de OS	0,00	Importe adicional	0,00
Total	3.125,15	**Total**	6.080,29

Otros

Capital de recomposición LRT	0,00

Situaciones de Revista	Días de inicio
1 - Activo	1
	0
	0

Sueldo	73.846,29	Horas Extras	0,00	Cant. de horas extras	0
Adicionales	11.076,90	Premios	8.304,38	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	14.769,26	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	28	Conceptos no ren	11.224,63		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabajad	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/02	Secuencia	0
CUIL	20-34715089-5	Apellido y Nombre	AGUERO JUAN		

Datos generales

Marca de corresponde reducción	No	Cantidad de Hijos	2	Régimen:	Reparto
Situación de revista	1 - Activo			Trabajador Convencionado	No
Código de condición	1 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años			Cónyuge:	Sí
Actividad	49 - Actividades no clasificadas				
Modalidad de contratación	8 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente				
Código de siniestrado	0 - No Incapacitado				
Localidad	Santa Cruz - Río Gallegos				
Zona	68 - Santa Cruz			Porcentaje de Reducción	0
Seguro de Vida Obligatorio	Sí				

Rem	Total	Imp. 1	Imp. 2	Imp. 3	Imp. 4	Imp. 5	Imp. 6	Imp. 7	Imp. 8	Imp. 9
	107.355,10	96.598,09	96.598,09	96.598,09	107.355,10	96.598,09	0,00	0,00	107.355,10	107.355,10
	Imp. 10	**Detraer**								
	89.594,41	7.003,68								

Seguridad social

Aportes		Contribuciones	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	10.625,79	Régimen Jubilatorio	9.649,32	0,00
INSSJP	2.897,94	INSSJP	1.424,55	
Aporte Adicional %	0,00	Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Voluntario	0,00	Asignaciones Familiares	4.210,94	0,00
Aporte Diferencial	0,00	FNE	842,19	0,00
		ANSSAL	966,20	
Ap. Pers. Regimen Especi	0,00	**Total**	17.093,20	0,00
ANSSAL	498,10	Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
Exc. Aportes SS	0,00	RENATRE	0,00	
Total	14.021,83			
Seg. Sepelio UATRE	0,00			

Obra social

Obra social	126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVI
Cantidad de Adherentes	0

Aportes		Contribuciones	
Obra social	2.822,56	Obra social	5.475,11
Aporte Adicional de OS	100,00		
Excedentes de OS	0,00	Importe adicional	0,00
Total	2.822,56	**Total**	5.475,11

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

Situaciones de Revista	Días de inicio
1 - Activo	1
	0
	0

Sueldo	70.770,01	Horas Extras	0,00	Cant. de horas extras	0
Adicionales	4.246,20	Premios	7.427,88	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	14.154,00	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	28	Conceptos no ren	10.757,01		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabajad	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT 30-70833122-4	Período 2022/02	Secuencia	0
CUIL 27-21737778-7	Apellido y Nombre CHACON GRACIELA		

Datos generales

Marca de corresponde reducción	No	Cantidad de Hijos	4	Régimen: Reparto	
Situación de revista	1 - Activo			Trabajador Convencionado	No
Código de condición	1 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años			Cónyuge:	No
Actividad	49 - Actividades no clasificadas				
Modalidad de contratación	8 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente				
Código de siniestrado	0 - No Incapacitado				
Localidad	Santa Cruz - Río Gallegos			Porcentaje de Reducción	0
Zona	68 - Santa Cruz				
Seguro de Vida Obligatorio	Sí				

Rem	Total	Imp. 1	Imp. 2	Imp. 3	Imp. 4	Imp. 5	Imp. 6	Imp. 7	Imp. 8	Imp. 9
	117.934,92	107.177,88	107.177,88	107.177,88	117.934,92	107.177,88	0,00	0,00	117.934,92	117.934,92
	Imp. 10	**Detraer**								
	100.174,20	7.003,68								

Seguridad social

Aportes

Régimen Jubilatorio	11.789,57
INSSJP	3.215,34
Aporte Adicional %	0,00
Voluntario	0,00
Aporte Diferencial	0,00
Ap. Pers. Regimen Especia	0,00
ANSSAL	530,71
Exc. Aportes SS	0,00
Total	15.535,62
Seg. Sepelio UATRE	0,00

Contribuciones

	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	10.788,76	0,00
INSSJP	1.592,77	
Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Asignaciones Familiares	4.708,19	0,00
FNE	941,64	0,00
ANSSAL	1.061,41	
Total	19.092,77	0,00
Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
RENATRE	0,00	

Obra social

Obra social	115300 - OS DE PETROLEROS
Cantidad de Adherentes	0

Aportes

Obra social	3.007,34
Aporte Adicional de OS	0,00
Excedentes de OS	0,00
Total	3.007,34

Contribuciones

Obra social	6.014,68
Importe adicional	0,00
Total	6.014,68

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

Situaciones de Revista	Días de inicio
	1
1 - Activo	0
	0

Sueldo	74.166,97	Horas Extras	0,00	Cant. de horas extras	0
Adicionales	10.615,50	Premios	8.241,41	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	14.154,00	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	28	Conceptos no ren	10.757,04		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabajad	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT 30-70833122-4	Período 2022/02	Secuencia	0
CUIL 20-33285994-4	Apellido y Nombre	MARQUEZ EMANUEL	

Datos generales

Marca de corresponde reducción	No	Cantidad de Hijos	0	Régimen:	Reparto
Situación de revista	1 - Activo			Trabajador Convencionado	No
Código de condición	1 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años			Cónyuge:	No
Actividad	49 - Actividades no clasificadas				
Modalidad de contratación	8 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente				
Código de siniestrado	0 - No Incapacitado				
Localidad	Santa Cruz - Río Gallegos				
Zona	68 - Santa Cruz			Porcentaje de Reducción	0
Seguro de Vida Obligatorio	Sí				

Rem	Total	Imp. 1	Imp. 2	Imp. 3	Imp. 4	Imp. 5	Imp. 6	Imp. 7	Imp. 8	Imp. 9
	111.035,06	100.278,02	100.278,02	100.278,02	111.035,06	100.278,02	0,00	0,00	111.035,06	111.035,06
	Imp. 10	**Detraer**								
	93.274,34	7.003,68								

Seguridad social

Aportes		Contribuciones	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	11.030,58	Régimen Jubilatorio	10.045,65	0,00
INSSJP	3.008,34	INSSJP	1.483,06	
Aporte Adicional %	0,00	Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Voluntario	0,00	Asignaciones Familiares	4.383,89	0,00
Aporte Diferencial	0,00	FNE	876,78	0,00
		ANSSAL	999,32	
Ap. Pers. Regimen Especi	0,00	**Total**	17.788,70	0,00
ANSSAL	514,66	Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
Exc. Aportes SS	0,00	RENATRE	0,00	
Total	14.553,58			
Seg. Sepelio UATRE	0,00			

Obra social

Obra social	126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVI
Cantidad de Adherentes	0

Aportes		Contribuciones	
Obra social	2.916,39	Obra social	5.662,79
Aporte Adicional de OS	100,00		
Excedentes de OS	0,00	Importe adicional	0,00
Total	2.916,39	**Total**	5.662,79

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

Situaciones de Revista	Días de inicio
1 - Activo	1
	0
	0

Sueldo	74.166,97	Horas Extras	0,00	Cant. de horas extras	0
Adicionales	4.246,20	Premios	7.710,85	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	14.154,00	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	28	Conceptos no ren	10.757,04		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabajad	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT 30-70833122-4	Período 2022/02	Secuencia	0
CUIL 27-30423484-4	Apellido y Nombre	CASTRO MENDEZ FLOR ANGELICA	

Datos generales

Marca de corresponde reducción	No	Cantidad de Hijos	0	Régimen: Reparto	
Situación de revista	1 - Activo			Trabajador Convencionad	No
Código de condición	1 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años			Cónyuge:	No
Actividad	49 - Actividades no clasificadas				
Modalidad de contratación	8 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente				
Código de siniestrado	0 - No Incapacitado				
Localidad	Chubut				
Zona	29 - Chubut			Porcentaje de Reducción	0
Seguro de Vida Obligatorio	Sí				

Rem	Total	Imp. 1	Imp. 2	Imp. 3	Imp. 4	Imp. 5	Imp. 6	Imp. 7	Imp. 8	Imp. 9
	122.478,17	111.471,13	111.471,13	111.471,13	122.478,17	111.471,13	0,00	0,00	122.478,17	122.478,17
	Imp. 10	**Detraer**								
	104.467,45	7.003,68								

Seguridad social

Aportes		Contribuciones	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	12.261,82	Régimen Jubilatorio	11.251,14	0,00
INSSJP	3.344,13	INSSJP	1.661,03	
Aporte Adicional %	0,00	Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Voluntario	0,00	Asignaciones Familiares	4.909,97	0,00
Aporte Diferencial	0,00	FNE	981,99	0,00
		ANSSAL	1.102,30	
Ap. Pers. Regimen Espec	0,00	**Total**	19.906,43	0,00
ANSSAL	566,15	Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
Exc. Aportes SS	0,00	RENATRE	0,00	
Total	16.172,10			
Seg. Sepelio UATRE	0,00			

Obra social

Obra social	126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTI'
Cantidad de Adherentes	0

Aportes		Contribuciones	
Obra social	3.208,19	Obra social	6.246,39
Aporte Adicional de OS	100,00		
Excedentes de OS	0,00	Importe adicional	0,00
Total	3.208,19	**Total**	6.246,39

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

Situaciones de Revista	Días de inicio
1 - Activo	1
	0
	0

Sueldo	80.960,89	Horas Extras	0,00	Cant. de horas extras	0
Adicionales	7.784,70	Premios	8.571,54	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	14.154,00	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	28	Conceptos no rei	11.007,04		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT 30-70833122-4	Período 2022/02	Secuencia	0
CUIL 20-22133054-5	Apellido y Nombre	FORTUNATO GUSTAVO ADRIAN	

Datos generales

Marca de corresponde reducción	No	Cantidad de Hijos 0	Régimen: Reparto
Situación de revista	1 - Activo		Trabajador Convencionad No
Código de condición	1 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años		Cónyuge: No
Actividad	49 - Actividades no clasificadas		
Modalidad de contratación	8 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente		
Código de siniestrado	0 - No Incapacitado		
Localidad	Chubut		
Zona	29 - Chubut		Porcentaje de Reducción 0
Seguro de Vida Obligatorio	Sí		

Rem

Total	Imp. 1	Imp. 2	Imp. 3	Imp. 4	Imp. 5	Imp. 6	Imp. 7	Imp. 8	Imp. 9
151.686,61	128.476,25	128.476,25	128.476,25	151.686,61	128.476,25	0,00	0,00	151.686,61	151.686,61

Imp. 10	Detraer
121.472,57	7.003,68

Seguridad social

Aportes

Régimen Jubilatorio	14.132,39
INSSJP	3.854,29
Aporte Adicional %	0,00
Voluntario	0,00
Aporte Diferencial	0,00
Ap. Pers. Regimen Espec	0,00
ANSSAL	697,59
Exc. Aportes SS	0,00
Total	18.684,27
Seg. Sepelio UATRE	0,00

Contribuciones

	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	13.082,60	0,00
INSSJP	1.931,41	
Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Asignaciones Familiares	5.709,21	0,00
FNE	1.141,84	0,00
ANSSAL	1.365,18	
Total	23.230,24	0,00
Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
RENATRE	0,00	

Obra social

Obra social	126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTI'
Cantidad de Adherentes	0

Aportes

Obra social	3.953,01
Aporte Adicional de OS	100,00
Excedentes de OS	0,00
Total	3.953,01

Contribuciones

Obra social	7.736,02
Importe adicional	0,00
Total	7.736,02

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

Situaciones de Revista	Días de inicio
1 - Activo	1
	0
	0

Sueldo	98.658,64	Horas Extras	0,00	Cant. de horas extras	0
Adicionales	5.169,22	Premios	9.879,14	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	14.769,25	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	28	Conceptos no rei	23.210,36		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/02	Secuencia	0
CUIL	27-26344770-6	Apellido y Nombre	HUANIMAN SONIA NOEMI		

Datos generales

Marca de corresponde reducción	No	Cantidad de Hijos	3	Régimen: Reparto	
Situación de revista	1 - Activo			Trabajador Convencionad	No
Código de condición	1 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años			Cónyuge:	Sí
Actividad	49 - Actividades no clasificadas				
Modalidad de contratación	8 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente				
Código de siniestrado	0 - No Incapacitado				
Localidad	Chubut - Trelew				
Zona	28 - Chubut			Porcentaje de Reducción	0
Seguro de Vida Obligatorio	Sí				

Rem

Total	Imp. 1	Imp. 2	Imp. 3	Imp. 4	Imp. 5	Imp. 6	Imp. 7	Imp. 8	Imp. 9
124.822,18	112.083,18	112.083,18	112.083,18	124.822,18	112.083,18	0,00	0,00	124.822,18	124.822,18

Imp. 10	Detraer
105.079,50	7.003,68

Seguridad social

Aportes

Régimen Jubilatorio	12.329,15
INSSJP	3.362,50
Aporte Adicional %	0,00
Voluntario	0,00
Aporte Diferencial	0,00
Ap. Pers. Regimen Espec	0,00
ANSSAL	576,70
Exc. Aportes SS	0,00
Total	16.268,35
Seg. Sepelio UATRE	0,00

Contribuciones

	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	11.317,06	0,00
INSSJP	1.670,76	
Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Asignaciones Familiares	4.938,74	0,00
FNE	987,75	0,00
ANSSAL	1.123,40	
Total	20.037,71	0,00
Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
RENATRE	0,00	

Obra social

Obra social	126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTI'
Cantidad de Adherentes	0

Aportes

Obra social	3.267,97
Aporte Adicional de OS	100,00
Excedentes de OS	0,00
Total	3.267,97

Contribuciones

Obra social	6.365,93
Importe adicional	0,00
Total	6.365,93

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

Situaciones de Revista	Días de inicio
1 - Activo	1
	0
	0

Sueldo	74.974,38	Horas Extras	0,00	Cant. de horas extras	0
Adicionales	13.495,32	Premios	8.618,60	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	14.994,88	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	28	Conceptos no rei	12.739,00		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT 30-70833122-4	Período 2022/02	Secuencia	0
CUIL 27-25722950-0	Apellido y Nombre	MONTESINO SUSANA ESTHER	

Datos generales

Marca de corresponde reducción	No	Cantidad de Hijos	0	Régimen: Reparto	
Situación de revista	1 - Activo			Trabajador Convencionad	No
Código de condición	1 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años			Cónyuge:	No
Actividad	49 - Actividades no clasificadas				
Modalidad de contratación	8 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente				
Código de siniestrado	0 - No Incapacitado				
Localidad	Chubut - Trelew				
Zona	28 - Chubut			Porcentaje de Reducción	0
Seguro de Vida Obligatorio	Sí				

Rem	Total	Imp. 1	Imp. 2	Imp. 3	Imp. 4	Imp. 5	Imp. 6	Imp. 7	Imp. 8	Imp. 9
	110.671,73	99.664,69	99.664,69	99.664,69	110.671,73	99.664,69	0,00	0,00	110.671,73	110.671,73
	Imp. 10	**Detraer**								
	92.661,01	7.003,68								

Seguridad social

Aportes		Contribuciones	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	10.963,12	Régimen Jubilatorio	9.979,59	0,00
INSSJP	2.989,94	INSSJP	1.473,31	
Aporte Adicional %	0,00	Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Voluntario	0,00	Asignaciones Familiares	4.355,07	0,00
Aporte Diferencial	0,00	FNE	871,01	0,00
		ANSSAL	996,05	
Ap. Pers. Regimen Espec	0,00	**Total**	17.675,03	0,00
ANSSAL	513,02	Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
Exc. Aportes SS	0,00	RENATRE	0,00	
Total	14.466,08			
Seg. Sepelio UATRE	0,00			

Obra social

Obra social	126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTI'
Cantidad de Adherentes	0

Aportes		Contribuciones	
Obra social	2.907,13	Obra social	5.644,26
Aporte Adicional de OS	100,00		
Excedentes de OS	0,00	Importe adicional	0,00
Total	2.907,13	**Total**	5.644,26

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

Situaciones de Revista	Días de inicio
1 - Activo	1
	0
	0

Sueldo	70.770,01	Horas Extras	0,00	Cant. de horas extras	0
Adicionales	7.077,00	Premios	7.663,68	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	14.154,00	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	28	Conceptos no rei	11.007,04		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT 30-70833122-4	Período 2022/02	Secuencia	0
CUIL 27-22203471-5	Apellido y Nombre	RUIZ MARIA ANGELICA	

Datos generales

Marca de corresponde reducción	No	Cantidad de Hijos	0	Régimen: Reparto	
Situación de revista	1 - Activo			Trabajador Convencionad	No
Código de condición	1 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años			Cónyuge:	No
Actividad	49 - Actividades no clasificadas				
Modalidad de contratación	8 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente				
Código de siniestrado	0 - No Incapacitado				
Localidad	Chubut - Trelew				
Zona	28 - Chubut			Porcentaje de Reducción	0
Seguro de Vida Obligatorio	Sí				

Rem	Total	Imp. 1	Imp. 2	Imp. 3	Imp. 4	Imp. 5	Imp. 6	Imp. 7	Imp. 8	Imp. 9
	104.538,52	93.531,48	93.531,48	93.531,48	104.538,52	93.531,48	0,00	0,00	104.538,52	104.538,52
	Imp. 10	**Detraer**								
	86.527,80	7.003,68								

Seguridad social

Aportes		Contribuciones	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	10.288,46	Régimen Jubilatorio	9.319,04	0,00
INSSJP	2.805,94	INSSJP	1.375,79	
Aporte Adicional %	0,00	Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Voluntario	0,00	Asignaciones Familiares	4.066,81	0,00
Aporte Diferencial	0,00	FNE	813,36	0,00
		ANSSAL	940,85	
Ap. Pers. Regimen Espec	0,00	**Total**	16.515,85	0,00
ANSSAL	485,42	Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
Exc. Aportes SS	0,00	RENATRE	0,00	
Total	13.579,82			
Seg. Sepelio UATRE	0,00			

Obra social

Obra social	126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTI'
Cantidad de Adherentes	0

Aportes		Contribuciones	
Obra social	2.750,73	Obra social	5.331,46
Aporte Adicional de OS	100,00		
Excedentes de OS	0,00	Importe adicional	0,00
Total	2.750,73	**Total**	5.331,46

Otros

Capital de recomposición LRT	0,00

Situaciones de Revista	Días de inicio
1 - Activo	1
	0
	0

Sueldo	70.770,01	Horas Extras	0,00	Cant. de horas extras	0
Adicionales	1.415,40	Premios	7.192,07	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	14.154,00	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	28	Conceptos no rei	11.007,04		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00