A 8 0

Nº C.U.I.L. 20-40587365-7

APELLIDO ANGELILLO

NOMBRE SANTIAGO MIGUEL

Domicilio

Fecha de Nac. Ingreso 11-04-2022.

Nacionalidad Egreso

Estado Civil Libreta Nº

L.E. ○ Nº A.F.J.P. ○

L.C. ○ Nº

D.N.I. ⊗ Nº 40587365 Reparto ○

HORARIO Hs. a Hs.

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

Inc. F. Personas que generan derecho a asignación familiar

NOMBRE Y APELLIDO	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	REMUNERA Por Hora	Por Día	Por Mes	Por Pieza o Destajo	Suplementos	Comis. por Ventas
	04	22																																								23.333,33			
	05	22																																								35.000			
	06	22																																								35.000			

CIONES				Liquid. 1ª y 2ª Quincena	Vacaciones		RETENCIONES							AGUINALDO				SUBSIDIOS								Importe Percibido en el Mes	Firma del Empleado Obrero o impresión del dígito pulgar
Ref. a la Ley 8999	Permiso		Fecha de Pago		Días	Importe	Jubilación %	Jubilación %	Ahorro 10%	Ley 18.832	Seguro	Cuota Sindic.		TOTAL RETENC.	Percibido	Impuesto	Ret. %	NETO	Cónyuge	HIJOS					Por Natal	Matrim. o Nacim.	TOTAL		
																										23.333,33	
																										35.000	
																										35.000	

Nº C.U.I.L. 20-44254761-1

APELLIDO BARBA.

NOMBRE FELIPE MATEO.

Domicilio

Fecha de Nac. Ingreso 03/05/2021

Nacionalidad Egreso

Estado Civil Libreta Nº

L.E. ○ Nº A.F.J.P. ○

L.C. ○ Nº

D.N.I. ⊗ Nº 44254761 Reparto ○

HORARIO Hs. a Hs.

CATEGORIA Y OCUPACION MODALIDAD DE CONTRATACION	FECHA D	FECHA M	FECHA A	REMUNERACION
PEÓN 6.				

Inc. F. Personas que generan derecho a asignación familiar

NOMBRE Y APELLIDO	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 Dia	Por Mes	Por Pieza o Destajo	Suplementos
		05	21																																										
		06	21																																										
		07	21																																										
		08	21																																										
		09	21																																										
		10	21																																										
		11	21																																										
		12	21																																										
		01	22																																										
		02	22																																										
		03	22																																										
		04	22																																										
		05	22																																										
		06	22																																										

Por Hora	Por Dia	Por Mes	Por Pieza o Destajo	Suplementos
		18000 /		
		18000 /		
		18000 /		
		18000 /		
		18000 /		
		21500 /		
		27200 /		6150 /
		40000 /		
		30666,67		8000 /
		40000 /		800 /
		36.000 /		
		40.000 /		10.000 /
		40.000 /		10.000 /
		40.000 /		

CIONES				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												Esposa	HIJOS					Pre-Natal	Matrim. o Nacim.	TOTAL			
Part. de las Utili-dades	Premios		Fecha de Pago		Días	Importe	%	%	Ahorro 10%	Ley 18.610	Seguro	Cuota Sindic.		TOTAL RETENC.	Período	Importe	Ret. %	NETO		Sin Esc.	C/Esc. Prim.	C/Esc. Secund.	Fila. Num.	Fila. Num.						
																												18000.-	
																												18000.-	
																												18000.-	
																												18000.-	
																												18000.-	
																												22500.-	
																												33750.-	
																												40000.-	
																												38666,67	
																												4800.-	
																												36000.-	
																												50000.-	
																												50000.-	
																												40000.-	

Nº C.U.I.L. 27-42933575-8

APELLIDO LORENZETTI

NOMBRE VALENTINA

Domicilio

Fecha de Nac. Ingreso 06/04/2022

Nacionalidad Egreso

Estado Civil Libreta Nº

L.E. ○ Nº A.F.J.P. ○

L.C. ○ Nº

D.N.I. ☒ Nº 42933575 Reparto ○

HORARIO Hs. a Hs.

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

Inc. F. Personas que generan derecho a asignación familiar

NOMBRE Y APELLIDO	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	REMUNERA Por Hora	Por Dia	Por Mes	Por Pieza o Destajo	Suplementos	Comis. por Ventas
04	22																																													
05	22																																											29.166,67				
06	22																																										35.000				
																																										35.000				

CIONES				Liquid. 1ª y 2ª Quincenas	Vaca-ciones		RETENCIONES								AGUINALDO				SUBSIDIOS										Importe Percibido en el Mes	Firma del Empleado Obrero o Impresión del dígito pulgar
art. a las tili-dades	Premios		Fecha de Pago		Días	Importe	Jubilación %	Jubilación %	Ahorro 10%	Ley 18.610	Seguro	Cuota Sindic.		TOTAL RETENC.	Período	Importe	Ret. %	NETO	Especial	HIJOS Sin Esc.	HIJOS C/Esc. Prim.	HIJOS C/Esc. Secund.	HIJOS Fia. Num.	HIJOS Fia. Num.	Pre-Natal	Matrim. o Nacim.	TOTAL		
																												29.166,67	
																												35.000,-	
																												35.000,-	

A909

Nº C.U.I.L. 27-42871854-6
APELLIDO LONGHI
NOMBRE MARIA MORENA.
Domicilio
Fecha de Nac. Ingreso 25-01-21
Nacionalidad Egreso 31-03-2022
Estado Civil Libreta Nº
L.E. ○ Nº A.F.J.P. ○
L.C. ○ Nº
D.N.I. ● Nº 42871854 Reparto ○
HORARIO Hs. a Hs.

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

Inc. F. Personas que generan derecho a asignación familiar

NOMBRE 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 Dia	Por Mes	Por Pieza o Destajo	Integrado Sueldo Anual Complementario	Otros Rem.
1	21													3600			
2	21													12000			
3	21													18000			
4	21													11000			
5	21													20000		3000	
06	21													20000		15000	
07	21													20000		15000	
08	21													20000		10000	
09	21													20000		/	
10	21													37500		5000	
11	21													39500		7500	
12	21													47000		/	
01	22													47000		18000	
02	22													47000		8000	
03	22													47.000		8000	

CIONES				Liquid. 1ª y 2ª Quincenas	Vacaciones		RETENCIONES							AGUINALDO				SUBSIDIOS										Importe Percibido en el Mes	Firma del Empleado Obrero o Impresión del dígito pulgar
							Jubilación											Esposa	HIJOS					Pre-Natal	Matrim. o Nacim.	TOTAL		
Part. de las Utilidades	Premios		Fecha de Pago		Días	Importe	%	%	Ahorro 10%	Ley 18.610	Seguro	Cuota Sindic.		TOTAL RETENC.	Período	Importe	Ret. %	NETO		Sin Esc.	C/Esc. Prim.	C/Esc. Secund.	Fila. Núm.	Fila. Núm.					
																											3600	
																											18000	
																											18000	
																											18000	
																											23000	
																											25000	
																											35000	
																											30000	
																											30000	
																											42500	
																											47000	
																											47000	
																											65000	
																											55000	
																											55.000	

1803

Nº C.U.I.L. 94-43505010-3

APELLIDO Muñiz

NOMBRE Ignacio

Domicilio

Fecha de Nac. Ingreso 04/04/2022

Nacionalidad Egreso

Estado Civil Libreta Nº

L.E. ○ Nº A.F.J.P. ○

L.C. ○ Nº

D.N.I. ⊗ Nº 43505010 Reparto ○

HORARIO Hs. a Hs.

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

Inc. F. Personas que generan derecho a asignación familiar

NOMBRE Y APELLIDO	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	Ausent. 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	Bonific. Habitac.	Otros
04	22																																								31 500				
05	22																																								35 000				
06	22																																								35 000				

CIONES			Liquid. 1ª y 2ª Quincenas	Vacaciones		RETENCIONES							AGUINALDO				SUBSIDIOS									Importe Percibido en el Mes	Firma del Empleado Obrero o impresión del dígito pulgar
Ref. de los Sis. Bales	Premios	Fecha de Pago		Días	Importe	Jubilación %	Jubilación %	Ahorro 10%	Ley 18.610	Seguro	Cuota Sindic.	TOTAL RETENC.	Período	Importe	Ret. %	NETO	Especial	HIJOS Sin Esc.	HIJOS Cifati Prim.	HIJOS Cifati Salud	HIJOS Fliz Num	HIJOS Fliz Num	Pre-Natal	Matrim o Nacim.	TOTAL		
																										31.500
																										35.000
																										35.000

1808

Nº C.U.I.L. 20-43872002-3

APELLIDO RABERTO AGUSTIN Fri

NOMBRE

Domicilio 23 COATI, NORDELTA, TIGRE

Fecha de Nac. Ingreso 25-1-21

Nacionalidad ARGENTINA Egreso

Estado Civil SOLTERO Libreta Nº

L.E. ○ Nº A.F.J.P. ○

L.C. ○ Nº

D.N.I. ● Nº 43.872002 Reparto ○

HORARIO Hs. a Hs.

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

Inc. F. Personas que generan derecho a asignación familiar

NOMBRE Y APELLIDO	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 Dia	Por Mes	Por Pieza o Destajo	INGRESO Sueldo Neto
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																																												
00	22																																												
03	22																																												
04	22																																												
05	22																																												
06	22																																												

REMUNERACION Por Hora	Por Dia	Por Mes	Por Pieza o Destajo	INGRESO Sueldo Neto
		3600		
		18000		
		18000		
		11000		
		20000 /		3000 /
		20000 /		5000 /
		20000 /		15000 /
		20000 /		/
		20000 /		/
		28000 /		5000 /
		39500 /		/
		47000 /		/
		47000 /		8000 /
		47000 /		8000 /
		47.000 /		8.000 /
		60.000 /		10.000 /
		60.000 /		10.000 /
		60.000 /		

CIONES				Liquid. 1ª y 2ª Quincenas	Vacaciones		RETENCIONES								AGUINALDO				SUBSIDIOS									Importe Percibido en el Mes	Firma del Empleado Obrero o Impresión del dígito pulgar
							Jubilación												Esposa	HIJOS					Pre-Natal	Matrim. o Nacim.	TOTAL		
Part. de las Utilidades	Premios		Fecha de Pago		Días	Importe	%	%	Ahorro 10%	Ley 18.610	Seguro	Cuota Sindic.		TOTAL RETENC.	Período	Importe	Ret. %	NETO		Sin Esc.	C/Esc. Prim.	C/Esc. Secund.	Fila. Num.	Fila. Num.					
																												3600	
																												18000	
																												15000	
																												15000	
																												23000	
																												25000	
																												35000	
																												20000	
																												25000	
																												30000	
																												39500	
																												47000	
																												55000	
																												55000	
																												55.000	
																												70.000	
																												70.000	
																												60.000	

Nº C.U.I.L. 27-42952309-0

APELLIDO RUFFINI

NOMBRE MARIA

Domicilio

Fecha de Nac. Ingreso 25-04-22

Nacionalidad Egreso

Estado Civil Libreta Nº

L.E. ○ Nº A.F.J.P. ○

L.C. ○ Nº

D.N.I. ⊗ Nº 42952309 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

NOMBRE 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	REMUNERA Por Hora	Por Dia	Por Mes	Por Pieza o Destajo	Suplementos	Comis. por Ventas
	04	22												7000 !			
	05	22												35.000 !			
	06	22												35.000 !			

CÓRDOBA

CIONES				Liquid. 1ª y 2ª Quincenas	Vaca-ciones		RETENCIONES							AGUINALDO				SUBSIDIOS										Importe Percibido en el Mes	Firma del Empleado Obrero o Impresión del dígito pulgar
Ref. de los Días	Premios		Fecha de Pago		Días	Importe	Jubilación %	Jubilación %	Ahorro 10%	Ley 18.610	Seguro	Cuota Sindic.		TOTAL RETENC.	Período	Importe	Ret. %	NETO	Esposa	HIJOS Sin Esc.	HIJOS C/Esc. Prim.	HIJOS C/Esc. Secund.	HIJOS Fils. Num.	HIJOS Fils. Num.	Pre-Natal	Matrim. o Nacim.	TOTAL		
																												7.000.-
																												35.000.-
																												35.000.-

0809

Nº C.U.I.L. 20-21764253-7
APELLIDO SISTO
NOMBRE SANDRA FABIANA
Domicilio DEL COATÍ, NORDELTA, 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	FECHA M	FECHA A	REMUNERACION

Inc. F. Personas que generan derecho a asignación familiar

NOMBRE Y APELLIDO	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
	9	20																																							84.000			
	10	20																																							84.000			
	11	20																																							84.000			
	12	20																																							84.000			
	1	21																																							84.000			
	2	21																																							84.000			
	3	21																																							84.000			
	4	21																																							84.000			
05		21																																							140.000			
06		21																																							140.000			
07		21																																							140.000			
08		21																																							140.000			
09		21																																							175.000			
10		21																																							175.000			
11		21																																							175.000			
12		21																																							175.000			
01		22																																							175.000			
02		22																																							175.000			
03		22																																							175.000			
04		22																																							220.000			
05		22																																							220.000			
06		22																																							220.000			

CIONES				Liquid. 1° y 2° Quincenas	Vacaciones		RETENCIONES								AGUINALDO				SUBSIDIOS																
Part. de las Utilidades	Premios		Fecha de Pago		Días	Importe	Jubilación %	Jubilación %	Ahorro 10%	Ley 18.610	Seguro	Cuota Sindic.	GANANCIAS	TOTAL RETENC.	Período	Importe	Ret. %	NETO	Empresa	HIJOS Sin Esc.	HIJOS Cólec.	HIJOS Adol.	HIJOS Salud	HIJOS 21 a 25	HIJOS 26 a 30	Pre-Natal	Matrim. o Nacim.	TOTAL	Importe Percibido en el Mes	Firma del Empleado Clausura e Imposición del dígito pagos
													(2681,81)																		81.318,34	
													(2681,82)																		81318,18	
													(2681,84)																		81.318,	
													(2760,22)		2°20	42000														123.239,	
													(-)																		84000	
													(-)																		84000	
													(0)																		84 000	
													(0)																		84 000	
													/																		140000	
													/		1°2021	70000														210000	
													/																		140000	
													/																		140000	
													/																		175000	
													/																		A5000	
													/																		175 000	
													/		2°-2021	84000														262500	
													/																		175000	
													/																		175000	
													/																		175.000	
													/																		220.000	
													/																		220.000	
													/																		330.000	
													/		1°2022	110000																		