AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/03	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
	115.095,07	98.426,43	98.426,43	98.426,43	115.095,07	98.426,43	0,00	0,00	115.095,07	115.095,07
	Imp. 10	**Detraer**								
	91.422,75	7.003,68								

Seguridad social

Aportes

Régimen Jubilatorio	10.826,91
INSSJP	2.952,79
Aporte Adicional %	0,00
Voluntario	0,00
Aporte Diferencial	0,00
Ap. Pers. Regimen Espec	0,00
ANSSAL	517,93
Exc. Aportes SS	0,00
Total	14.297,63
Seg. Sepelio UATRE	0,00

Contribuciones

	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	9.846,23	0,00
INSSJP	1.453,62	
Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Asignaciones Familiares	4.296,87	0,00
FNE	859,37	0,00
ANSSAL	1.035,86	
Total	17.491,95	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	2.934,92
Aporte Adicional de OS	0,00
Excedentes de OS	0,00
Total	2.934,92

Contribuciones

Obra social	5.869,85
Importe adicional	0,00
Total	5.869,85

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

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

Sueldo	76.431,61	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	31	Conceptos no rei	16.668,64		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/03	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
118.161,68	101.493,04	101.493,04	101.493,04	118.161,68	101.493,04	0,00	0,00	118.161,68	118.161,68

Imp. 10	Detraer
94.489,36	7.003,68

Seguridad social

Aportes

Régimen Jubilatorio	11.164,23
INSSJP	3.044,79
Aporte Adicional %	0,00
Voluntario	0,00
Aporte Diferencial	0,00
Ap. Pers. Regimen Espec	0,00
ANSSAL	531,73
Exc. Aportes SS	0,00
Total	14.740,75
Seg. Sepelio UATRE	0,00

Contribuciones

	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	10.176,50	0,00
INSSJP	1.502,38	
Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Asignaciones Familiares	4.441,00	0,00
FNE	888,20	0,00
ANSSAL	1.063,46	
Total	18.071,54	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	3.013,12
Aporte Adicional de OS	0,00
Excedentes de OS	0,00
Total	3.013,12

Contribuciones

Obra social	6.026,25
Importe adicional	0,00
Total	6.026,25

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

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

Sueldo	76.431,61	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	31	Conceptos no rei	16.668,64		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/03	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
117.630,83	100.962,19	100.962,19	100.962,19	117.630,83	100.962,19	0,00	0,00	117.630,83	117.630,83

Imp. 10	Detraer
93.958,51	7.003,68

Seguridad social

Aportes

Régimen Jubilatorio	11.105,84
INSSJP	3.028,87
Aporte Adicional %	0,00
Voluntario	0,00
Aporte Diferencial	0,00
Ap. Pers. Regimen Espec	0,00
ANSSAL	529,34
Exc. Aportes SS	0,00
Total	14.664,05
Seg. Sepelio UATRE	0,00

Contribuciones

	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	10.119,33	0,00
INSSJP	1.493,94	
Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Asignaciones Familiares	4.416,05	0,00
FNE	883,21	0,00
ANSSAL	1.058,68	
Total	17.971,21	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	2.999,59
Aporte Adicional de OS	0,00
Excedentes de OS	0,00
Total	2.999,59

Contribuciones

Obra social	5.999,17
Importe adicional	0,00
Total	5.999,17

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

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

Sueldo	73.600,81	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	31	Conceptos no rei	16.668,64		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/03	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
	118.397,48	101.728,84	101.728,84	101.728,84	118.397,48	101.728,84	0,00	0,00	118.397,48	118.397,48
	Imp. 10	**Detraer**								
	94.725,16	7.003,68								

Seguridad social

Aportes		Contribuciones	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	11.190,17	Régimen Jubilatorio	10.201,90	0,00
INSSJP	3.051,87	INSSJP	1.506,13	
Aporte Adicional %	0,00	Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Voluntario	0,00	Asignaciones Familiares	4.452,08	0,00
Aporte Diferencial	0,00	FNE	890,42	0,00
		ANSSAL	1.065,58	
Ap. Pers. Regimen Espec	0,00	**Total**	18.116,11	0,00
ANSSAL	547,79	Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
Exc. Aportes SS	0,00	RENATRE	0,00	
Total	14.789,83			
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	3.104,14	Obra social	6.038,27
Aporte Adicional de OS	100,00		
Excedentes de OS	0,00	Importe adicional	0,00
Total	3.104,14	**Total**	6.038,27

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

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

Sueldo	73.600,81	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	31	Conceptos no rei	16.668,64		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/03	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	14 - Reserva de puesto			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
	26.042,23	21.025,53	21.025,53	21.025,53	26.042,23	21.025,53	0,00	0,00	26.042,23	26.042,23
	Imp. 10	**Detraer**								
	14.021,85	7.003,68								

Seguridad social

Aportes		Contribuciones	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	2.312,81	Régimen Jubilatorio	1.510,15	0,00
INSSJP	630,77	INSSJP	222,95	
Aporte Adicional %	0,00	Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Voluntario	0,00	Asignaciones Familiares	659,03	0,00
Aporte Diferencial	0,00	FNE	131,81	0,00
		ANSSAL	234,38	
Ap. Pers. Regimen Espec	0,00	**Total**	2.758,32	0,00
ANSSAL	117,19	Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
Exc. Aportes SS	0,00	RENATRE	0,00	
Total	3.060,77			
Seg. Sepelio UATRE	0,00			

Obra social

Obra social	115300 - OS DE PETROLEROS
Cantidad de Adherentes	0

Aportes		Contribuciones	
Obra social	664,08	Obra social	1.328,15
Aporte Adicional de OS	0,00		
Excedentes de OS	0,00	Importe adicional	0,00
Total	664,08	**Total**	1.328,15

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

Situaciones de Revista	Días de inicio
1 - Activo	1
14 - Reserva de puesto	10
	0

Sueldo	15.067,16	Horas Extras	0,00	Cant. de horas extras	0
Adicionales	1.849,14	Premios	0,00	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	4.109,23	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	9	Conceptos no re	5.016,70		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/03	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
116.333,33	99.664,69	99.664,69	99.664,69	116.333,33	99.664,69	0,00	0,00	116.333,33	116.333,33

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	538,50
Exc. Aportes SS	0,00
Total	14.491,56
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	1.047,00	
Total	17.725,98	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	3.051,50
Aporte Adicional de OS	100,00
Excedentes de OS	0,00
Total	3.051,50

Contribuciones

Obra social	5.933,00
Importe adicional	0,00
Total	5.933,00

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	31	Conceptos no rei	16.668,64		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/03	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
	116.333,33	99.664,69	99.664,69	99.664,69	116.333,33	99.664,69	0,00	0,00	116.333,33	116.333,33
	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	1.047,00	
Ap. Pers. Regimen Espec	0,00	**Total**	17.725,98	0,00
ANSSAL	538,50	Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
Exc. Aportes SS	0,00	RENATRE	0,00	
Total	14.491,56			
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	3.051,50	Obra social	5.933,00
Aporte Adicional de OS	100,00		
Excedentes de OS	0,00	Importe adicional	0,00
Total	3.051,50	**Total**	5.933,00

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	31	Conceptos no rei	16.668,64		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/03	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
	83.756,38	71.192,40	71.192,40	71.192,40	83.756,38	71.192,40	0,00	0,00	83.756,38	83.756,38
	Imp. 10	**Detraer**								
	66.500,40	4.692,00								

Seguridad social

Aportes		Contribuciones	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	7.831,16	Régimen Jubilatorio	7.162,09	0,00
INSSJP	2.135,77	INSSJP	1.057,36	
Aporte Adicional %	0,00	Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Voluntario	0,00	Asignaciones Familiares	3.125,52	0,00
Aporte Diferencial	0,00	FNE	625,10	0,00
		ANSSAL	753,81	
Ap. Pers. Regimen Espec	0,00	**Total**	12.723,88	0,00
ANSSAL	391,90	Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
Exc. Aportes SS	0,00	RENATRE	0,00	
Total	10.358,83			
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	2.220,79	Obra social	4.271,58
Aporte Adicional de OS	100,00		
Excedentes de OS	0,00	Importe adicional	0,00
Total	2.220,79	**Total**	4.271,58

Otros

Capital de recomposición LRT	0,00

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

Sueldo	55.269,10	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	31	Conceptos no rei	12.563,98		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

Listado del empleado

CUIT 30-70833122-4	Período 2022/03	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
	121.464,09	104.795,45	104.795,45	104.795,45	121.464,09	104.795,45	0,00	0,00	121.464,09	121.464,09
	Imp. 10	**Detraer**								
	97.791,77	7.003,68								

Seguridad social

Aportes		Contribuciones	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	11.527,50	Régimen Jubilatorio	10.532,17	0,00
INSSJP	3.143,86	INSSJP	1.554,89	
Aporte Adicional %	0,00	Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Voluntario	0,00	Asignaciones Familiares	4.596,21	0,00
Aporte Diferencial	0,00	FNE	919,24	0,00
		ANSSAL	1.093,18	
Ap. Pers. Regimen Espec	0,00	**Total**	18.695,69	0,00
ANSSAL	561,59	Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
Exc. Aportes SS	0,00	RENATRE	0,00	
Total	15.232,95			
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	3.182,33	Obra social	6.194,67
Aporte Adicional de OS	100,00		
Excedentes de OS	0,00	Importe adicional	0,00
Total	3.182,33	**Total**	6.194,67

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

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

Sueldo	73.600,81	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	31	Conceptos no rei	16.668,64		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT 30-70833122-4	Período 2022/03	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
118.633,29	101.964,65	101.964,65	101.964,65	118.633,29	101.964,65	0,00	0,00	118.633,29	118.633,29

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	533,85
Exc. Aportes SS	0,00
Total	14.808,90
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	1.067,70	
Total	18.160,68	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	3.025,15
Aporte Adicional de OS	0,00
Excedentes de OS	0,00
Total	3.025,15

Contribuciones

Obra social	6.050,30
Importe adicional	0,00
Total	6.050,30

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	31	Conceptos no rei	16.668,64		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT 30-70833122-4	Período 2022/03	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
119.399,94	102.731,30	102.731,30	102.731,30	119.399,94	102.731,30	0,00	0,00	119.399,94	119.399,94

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	537,30
Exc. Aportes SS	0,00
Total	14.919,68
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	1.074,60	
Total	18.305,57	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	3.044,70
Aporte Adicional de OS	0,00
Excedentes de OS	0,00
Total	3.044,70

Contribuciones

Obra social	6.089,40
Importe adicional	0,00
Total	6.089,40

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	31	Conceptos no rei	16.668,64		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/03	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
136.174,28	119.505,64	119.505,64	119.505,64	136.174,28	119.505,64	0,00	0,00	136.174,28	136.174,28

Imp. 10	Detraer
112.501,96	7.003,68

Seguridad social

Aportes

Régimen Jubilatorio	13.145,62
INSSJP	3.585,17
Aporte Adicional %	0,00
Voluntario	0,00
Aporte Diferencial	0,00
Ap. Pers. Regimen Espec	0,00
ANSSAL	627,78
Exc. Aportes SS	0,00
Total	17.358,57
Seg. Sepelio UATRE	0,00

Contribuciones

	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	12.116,46	0,00
INSSJP	1.788,78	
Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Asignaciones Familiares	5.287,59	0,00
FNE	1.057,52	0,00
ANSSAL	1.225,57	
Total	21.475,92	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	3.557,44
Aporte Adicional de OS	100,00
Excedentes de OS	0,00
Total	3.557,44

Contribuciones

Obra social	6.944,89
Importe adicional	0,00
Total	6.944,89

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

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

Sueldo	88.377,59	Horas Extras	0,00	Cant. de horas extras	0
Adicionales	7.784,70	Premios	9.189,35	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	14.154,00	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	31	Conceptos no rei	16.668,64		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/03	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
154.202,42	125.084,36	125.084,36	125.084,36	154.202,42	125.084,36	0,00	0,00	154.202,42	154.202,42

Imp. 10	Detraer
118.080,68	7.003,68

Seguridad social

Aportes		Contribuciones	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	13.759,28	Régimen Jubilatorio	12.717,29	0,00
INSSJP	3.752,53	INSSJP	1.877,48	
Aporte Adicional %	0,00	Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Voluntario	0,00	Asignaciones Familiares	5.549,79	0,00
Aporte Diferencial	0,00	FNE	1.109,96	0,00
		ANSSAL	1.387,82	
Ap. Pers. Regimen Espec	0,00	**Total**	22.642,34	0,00
ANSSAL	708,91	Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
Exc. Aportes SS	0,00	RENATRE	0,00	
Total	18.220,72			
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	4.017,16	Obra social	7.864,32
Aporte Adicional de OS	100,00		
Excedentes de OS	0,00	Importe adicional	0,00
Total	4.017,16	**Total**	7.864,32

Otros

Capital de recomposición LRT	0,00

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

Sueldo	95.527,57	Horas Extras	0,00	Cant. de horas extras	0
Adicionales	5.169,22	Premios	9.618,32	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	14.769,25	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	31	Conceptos no rei	29.118,06		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

Listado del empleado

CUIT 30-70833122-4	Período 2022/03	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
	130.820,13	112.083,18	112.083,18	112.083,18	130.820,13	112.083,18	0,00	0,00	130.820,13	130.820,13
	Imp. 10	**Detraer**								
	105.079,50	7.003,68								

Seguridad social

Aportes		Contribuciones	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	12.329,15	Régimen Jubilatorio	11.317,06	0,00
INSSJP	3.362,50	INSSJP	1.670,76	
Aporte Adicional %	0,00	Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Voluntario	0,00	Asignaciones Familiares	4.938,74	0,00
Aporte Diferencial	0,00	FNE	987,75	0,00
		ANSSAL	1.177,38	
Ap. Pers. Regimen Espec	0,00	**Total**	20.091,69	0,00
ANSSAL	603,69	Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
Exc. Aportes SS	0,00	RENATRE	0,00	
Total	16.295,34			
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	3.420,91	Obra social	6.671,83
Aporte Adicional de OS	100,00		
Excedentes de OS	0,00	Importe adicional	0,00
Total	3.420,91	**Total**	6.671,83

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	31	Conceptos no rei	18.736,95		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/03	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
	118.536,62	102.117,98	102.117,98	102.117,98	118.536,62	102.117,98	0,00	0,00	118.536,62	118.536,62
	Imp. 10	**Detraer**								
	95.114,30	7.003,68								

Seguridad social

Aportes

Régimen Jubilatorio	11.232,98
INSSJP	3.063,54
Aporte Adicional %	0,00
Voluntario	0,00
Aporte Diferencial	0,00
Ap. Pers. Regimen Especia	0,00
ANSSAL	548,41
Exc. Aportes SS	0,00
Total	14.844,93
Seg. Sepelio UATRE	0,00

Contribuciones

	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	10.243,81	0,00
INSSJP	1.512,32	
Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Asignaciones Familiares	4.470,37	0,00
FNE	894,07	0,00
ANSSAL	1.066,83	
Total	18.187,40	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	3.107,68
Aporte Adicional de OS	100,00
Excedentes de OS	0,00
Total	3.107,68

Contribuciones

Obra social	6.045,37
Importe adicional	0,00
Total	6.045,37

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

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

Sueldo	70.770,01	Horas Extras	5.095,44	Cant. de horas extras	8
Adicionales	4.246,20	Premios	7.852,33	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	14.154,00	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	31	Conceptos no ren	16.418,64		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabajad	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/03	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
	124.415,47	107.996,83	107.996,83	107.996,83	124.415,47	107.996,83	0,00	0,00	124.415,47	124.415,47
	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	1.119,74	
Ap. Pers. Regimen Especia	0,00	**Total**	19.298,51	0,00
ANSSAL	574,87	Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
Exc. Aportes SS	0,00	RENATRE	0,00	
Total	15.694,42			
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	3.257,59	Obra social	6.345,19
Aporte Adicional de OS	100,00		
Excedentes de OS	0,00	Importe adicional	0,00
Total	3.257,59	**Total**	6.345,19

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	31	Conceptos no ren	16.418,64		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabajad	0,00	Inc. Salarial:	0,00

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/03	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
	113.016,73	96.598,09	96.598,09	96.598,09	113.016,73	96.598,09	0,00	0,00	113.016,73	113.016,73
	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	1.017,15	
Ap. Pers. Regimen Especi	0,00	**Total**	17.144,15	0,00
ANSSAL	523,58	Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
Exc. Aportes SS	0,00	RENATRE	0,00	
Total	14.047,31			
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	2.966,93	Obra social	5.763,85
Aporte Adicional de OS	100,00		
Excedentes de OS	0,00	Importe adicional	0,00
Total	2.966,93	**Total**	5.763,85

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	31	Conceptos no ren	16.418,64		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabajad	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/03	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
128.814,42	112.145,78	112.145,78	112.145,78	128.814,42	112.145,78	0,00	0,00	128.814,42	128.814,42

Imp. 10	Detraer
105.142,10	7.003,68

Seguridad social

Aportes		Contribuciones	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	12.336,04	Régimen Jubilatorio	11.323,80	0,00
INSSJP	3.364,37	INSSJP	1.671,76	
Aporte Adicional %	0,00	Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Voluntario	0,00	Asignaciones Familiares	4.941,68	0,00
Aporte Diferencial	0,00	FNE	988,34	0,00
		ANSSAL	1.159,33	
Ap. Pers. Regimen Espec	0,00	**Total**	20.084,91	0,00
ANSSAL	594,66	Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
Exc. Aportes SS	0,00	RENATRE	0,00	
Total	16.295,07			
Seg. Sepelio UATRE	0,00			

Obra social

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

Aportes		Contribuciones	
Obra social	3.369,77	Obra social	6.569,54
Aporte Adicional de OS	100,00		
Excedentes de OS	0,00	Importe adicional	0,00
Total	3.369,77	**Total**	6.569,54

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

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

Sueldo	81.583,67	Horas Extras	0,00	Cant. de horas extras	0
Adicionales	7.784,70	Premios	8.623,41	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	14.154,00	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	31	Conceptos no rei	16.668,64		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/03	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
116.333,33	99.664,69	99.664,69	99.664,69	116.333,33	99.664,69	0,00	0,00	116.333,33	116.333,33

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	538,50
Exc. Aportes SS	0,00
Total	14.491,56
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	1.047,00	
Total	17.725,98	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	3.051,50
Aporte Adicional de OS	100,00
Excedentes de OS	0,00
Total	3.051,50

Contribuciones

Obra social	5.933,00
Importe adicional	0,00
Total	5.933,00

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	31	Conceptos no rei	16.668,64		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/03	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
116.333,33	99.664,69	99.664,69	99.664,69	116.333,33	99.664,69	0,00	0,00	116.333,33	116.333,33

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	523,50
Exc. Aportes SS	0,00
Total	14.476,56
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	1.047,00	
Total	17.725,98	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	2.966,50
Aporte Adicional de OS	0,00
Excedentes de OS	0,00
Total	2.966,50

Contribuciones

Obra social	5.933,00
Importe adicional	0,00
Total	5.933,00

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	31	Conceptos no rei	16.668,64		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT 30-70833122-4	Período 2022/03	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
123.478,52	106.809,88	106.809,88	106.809,88	123.478,52	106.809,88	0,00	0,00	123.478,52	123.478,52

Imp. 10	Detraer
99.806,20	7.003,68

Seguridad social

Aportes

Régimen Jubilatorio	11.749,09
INSSJP	3.204,30
Aporte Adicional %	0,00
Voluntario	0,00
Aporte Diferencial	0,00
Ap. Pers. Regimen Espec	0,00
ANSSAL	555,65
Exc. Aportes SS	0,00
Total	15.509,04
Seg. Sepelio UATRE	0,00

Contribuciones

	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	10.749,13	0,00
INSSJP	1.586,92	
Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Asignaciones Familiares	4.690,89	0,00
FNE	938,18	0,00
ANSSAL	1.111,31	
Total	19.076,43	0,00
Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
RENATRE	0,00	

Obra social

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

Aportes

Obra social	3.148,70
Aporte Adicional de OS	0,00
Excedentes de OS	0,00
Total	3.148,70

Contribuciones

Obra social	6.297,40
Importe adicional	0,00
Total	6.297,40

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

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

Sueldo	78.073,47	Horas Extras	0,00	Cant. de horas extras	0
Adicionales	6.369,30	Premios	8.213,11	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	14.154,00	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	31	Conceptos no rei	16.668,64		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/03	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
114.800,03	98.131,39	98.131,39	98.131,39	114.800,03	98.131,39	0,00	0,00	114.800,03	114.800,03

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	1.033,20	
Ap. Pers. Regimen Espec	0,00	**Total**	17.436,18	0,00
ANSSAL	531,60	Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
Exc. Aportes SS	0,00	RENATRE	0,00	
Total	14.269,99			
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	3.012,40	Obra social	5.854,80
Aporte Adicional de OS	100,00		
Excedentes de OS	0,00	Importe adicional	0,00
Total	3.012,40	**Total**	5.854,80

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	31	Conceptos no rei	16.668,64		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

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

Régimen Jubilatorio	10.288,46
INSSJP	2.805,94
Aporte Adicional %	0,00
Voluntario	0,00
Aporte Diferencial	0,00
Ap. Pers. Regimen Espec	0,00
ANSSAL	485,42
Exc. Aportes SS	0,00
Total	13.579,82
Seg. Sepelio UATRE	0,00

Contribuciones

	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	9.319,04	0,00
INSSJP	1.375,79	
Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Asignaciones Familiares	4.066,81	0,00
FNE	813,36	0,00
ANSSAL	940,85	
Total	16.515,85	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	2.750,73
Aporte Adicional de OS	100,00
Excedentes de OS	0,00
Total	2.750,73

Contribuciones

Obra social	5.331,46
Importe adicional	0,00
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

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/03	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
121.449,89	105.031,25	105.031,25	105.031,25	121.449,89	105.031,25	0,00	0,00	121.449,89	121.449,89

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	561,52
Exc. Aportes SS	0,00
Total	15.265,90
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	1.093,05	
Total	18.738,02	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	3.181,97
Aporte Adicional de OS	100,00
Excedentes de OS	0,00
Total	3.181,97

Contribuciones

Obra social	6.193,94
Importe adicional	0,00
Total	6.193,94

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	31	Conceptos no ren	16.418,64		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabajad	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/03	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
127.111,49	110.692,85	110.692,85	110.692,85	127.111,49	110.692,85	0,00	0,00	127.111,49	127.111,49

Imp. 10	Detraer
103.689,17	7.003,68

Seguridad social

Aportes		Contribuciones	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	12.176,21	Régimen Jubilatorio	11.167,32	0,00
INSSJP	3.320,79	INSSJP	1.648,66	
Aporte Adicional %	0,00	Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Voluntario	0,00	Asignaciones Familiares	4.873,39	0,00
Aporte Diferencial	0,00	FNE	974,68	0,00
		ANSSAL	1.144,00	
Ap. Pers. Regimen Especia	0,00	**Total**	19.808,05	0,00
ANSSAL	587,00	Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
Exc. Aportes SS	0,00	RENATRE	0,00	
Total	16.084,00			
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	3.326,34	Obra social	6.482,69
Aporte Adicional de OS	100,00		
Excedentes de OS	0,00	Importe adicional	0,00
Total	3.326,34	**Total**	6.482,69

Otros

Capital de recomposición LRT	0,00

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

Sueldo	76.431,61	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	31	Conceptos no ren	16.418,64		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabajad	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/03	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
	80.570,05	64.151,41	64.151,41	64.151,41	80.570,05	64.151,41	0,00	0,00	80.570,05	80.570,05
	Imp. 10	**Detraer**								
	57.147,73	7.003,68								

Seguridad social

Aportes		Contribuciones	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	7.056,66	Régimen Jubilatorio	6.154,81	0,00
INSSJP	1.924,54	INSSJP	908,65	
Aporte Adicional %	0,00	Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Voluntario	0,00	Asignaciones Familiares	2.685,94	0,00
Aporte Diferencial	0,00	FNE	537,19	0,00
		ANSSAL	725,13	
Ap. Pers. Regimen Especi	0,00	**Total**	11.011,72	0,00
ANSSAL	377,57	Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
Exc. Aportes SS	0,00	RENATRE	0,00	
Total	9.358,77			
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	2.139,54	Obra social	4.109,07
Aporte Adicional de OS	100,00		
Excedentes de OS	0,00	Importe adicional	0,00
Total	2.139,54	**Total**	4.109,07

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

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

Sueldo	35.156,71	Horas Extras	0,00	Cant. de horas extras	0
Adicionales	9.907,80	Premios	4.932,90	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	14.154,00	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	31	Conceptos no ren	16.418,64		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabajad	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/03	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
	116.614,18	100.195,54	100.195,54	100.195,54	116.614,18	100.195,54	0,00	0,00	116.614,18	116.614,18
	Imp. 10	**Detraer**								
	93.191,86	7.003,68								

Seguridad social

Aportes		Contribuciones	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	11.021,51	Régimen Jubilatorio	10.036,76	0,00
INSSJP	3.005,87	INSSJP	1.481,75	
Aporte Adicional %	0,00	Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Voluntario	0,00	Asignaciones Familiares	4.380,02	0,00
Aporte Diferencial	0,00	FNE	876,00	0,00
		ANSSAL	1.049,53	
Ap. Pers. Regimen Especia	0,00	**Total**	17.824,06	0,00
ANSSAL	539,76	Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
Exc. Aportes SS	0,00	RENATRE	0,00	
Total	14.567,14			
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	3.058,66	Obra social	5.947,32
Aporte Adicional de OS	100,00		
Excedentes de OS	0,00	Importe adicional	0,00
Total	3.058,66	**Total**	5.947,32

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

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

Sueldo	73.600,81	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	31	Conceptos no ren	16.418,64		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabajad	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/03	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
	119.291,65	102.873,01	102.873,01	102.873,01	119.291,65	102.873,01	0,00	0,00	119.291,65	119.291,65
	Imp. 10	**Detraer**								
	95.869,33	7.003,68								

Seguridad social

Aportes		Contribuciones	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	11.316,03	Régimen Jubilatorio	10.325,13	0,00
INSSJP	3.086,19	INSSJP	1.524,32	
Aporte Adicional %	0,00	Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Voluntario	0,00	Asignaciones Familiares	4.505,86	0,00
Aporte Diferencial	0,00	FNE	901,17	0,00
		ANSSAL	1.073,62	
Ap. Pers. Regimen Especia	0,00	**Total**	18.330,10	0,00
ANSSAL	551,81	Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
Exc. Aportes SS	0,00	RENATRE	0,00	
Total	14.954,03			
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	3.126,94	Obra social	6.083,87
Aporte Adicional de OS	100,00		
Excedentes de OS	0,00	Importe adicional	0,00
Total	3.126,94	**Total**	6.083,87

Otros

Capital de recomposición LRT	0,00

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

Sueldo	79.828,57	Horas Extras	0,00	Cant. de horas extras	0
Adicionales	1.415,40	Premios	7.475,04	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	14.154,00	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	31	Conceptos no ren	16.418,64		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabajad	0,00	Inc. Salarial:	0,00

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/03	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
114.078,42	97.659,78	97.659,78	97.659,78	114.078,42	97.659,78	0,00	0,00	114.078,42	114.078,42
Imp. 10	**Detraer**								
90.656,10	7.003,68								

Seguridad social

Aportes		Contribuciones	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	10.742,58	Régimen Jubilatorio	9.763,66	0,00
INSSJP	2.929,79	INSSJP	1.441,43	
Aporte Adicional %	0,00	Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Voluntario	0,00	Asignaciones Familiares	4.260,84	0,00
Aporte Diferencial	0,00	FNE	852,17	0,00
		ANSSAL	1.026,71	
Ap. Pers. Regimen Especia	0,00	**Total**	17.344,81	0,00
ANSSAL	513,35	Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
Exc. Aportes SS	0,00	RENATRE	0,00	
Total	14.185,72			
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	2.909,00	Obra social	5.818,00
Aporte Adicional de OS	0,00		
Excedentes de OS	0,00	Importe adicional	0,00
Total	2.909,00	**Total**	5.818,00

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

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

Sueldo	76.431,61	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	31	Conceptos no ren	16.418,64		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabajad	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/03	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
119.503,93	103.085,29	103.085,29	103.085,29	119.503,93	103.085,29	0,00	0,00	119.503,93	119.503,93

Imp. 10	Detraer
96.081,61	7.003,68

Seguridad social

Aportes

Régimen Jubilatorio	11.339,38
INSSJP	3.092,56
Aporte Adicional %	0,00
Voluntario	0,00
Aporte Diferencial	0,00
Ap. Pers. Regimen Especia	0,00
ANSSAL	552,77
Exc. Aportes SS	0,00
Total	14.984,71
Seg. Sepelio UATRE	0,00

Contribuciones

	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	10.347,99	0,00
INSSJP	1.527,70	
Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Asignaciones Familiares	4.515,84	0,00
FNE	903,17	0,00
ANSSAL	1.075,54	
Total	18.370,24	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	3.132,35
Aporte Adicional de OS	100,00
Excedentes de OS	0,00
Total	3.132,35

Contribuciones

Obra social	6.094,70
Importe adicional	0,00
Total	6.094,70

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

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

Sueldo	75.723,91	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	31	Conceptos no ren	16.418,64		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabajad	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/03	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
118.678,33	102.259,69	102.259,69	102.259,69	118.678,33	102.259,69	0,00	0,00	118.678,33	118.678,33

Imp. 10	Detraer
95.256,01	7.003,68

Seguridad social

Aportes

Régimen Jubilatorio	11.248,57
INSSJP	3.067,79
Aporte Adicional %	0,00
Voluntario	0,00
Aporte Diferencial	0,00
Ap. Pers. Regimen Especi	0,00
ANSSAL	534,05
Exc. Aportes SS	0,00
Total	14.850,41
Seg. Sepelio UATRE	0,00

Contribuciones

	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	10.259,07	0,00
INSSJP	1.514,57	
Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Asignaciones Familiares	4.477,03	0,00
FNE	895,41	0,00
ANSSAL	1.068,11	
Total	18.214,19	0,00
Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
RENATRE	0,00	

Obra social

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

Aportes

Obra social	3.026,30
Aporte Adicional de OS	0,00
Excedentes de OS	0,00
Total	3.026,30

Contribuciones

Obra social	6.052,59
Importe adicional	0,00
Total	6.052,59

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

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

Sueldo	76.431,61	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	31	Conceptos no ren	16.418,64		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabajad	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/03	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
94.014,53	77.595,89	77.595,89	77.595,89	94.014,53	77.595,89	0,00	0,00	94.014,53	94.014,53

Imp. 10	Detraer
70.592,21	7.003,68

Seguridad social

Aportes

Régimen Jubilatorio	8.535,55
INSSJP	2.327,88
Aporte Adicional %	0,00
Voluntario	0,00
Aporte Diferencial	0,00
Ap. Pers. Regimen Especia	0,00
ANSSAL	423,07
Exc. Aportes SS	0,00
Total	11.286,50
Seg. Sepelio UATRE	0,00

Contribuciones

	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	7.602,78	0,00
INSSJP	1.122,42	
Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Asignaciones Familiares	3.317,83	0,00
FNE	663,57	0,00
ANSSAL	846,13	
Total	13.552,73	0,00
Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
RENATRE	0,00	

Obra social

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

Aportes

Obra social	2.397,37
Aporte Adicional de OS	0,00
Excedentes de OS	0,00
Total	2.397,37

Contribuciones

Obra social	4.794,74
Importe adicional	0,00
Total	4.794,74

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

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

Sueldo	59.903,39	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	31	Conceptos no ren	16.418,64		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabajad	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/03	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
120.211,63	103.792,99	103.792,99	103.792,99	120.211,63	103.792,99	0,00	0,00	120.211,63	120.211,63

Imp. 10	Detraer
96.789,31	7.003,68

Seguridad social

Aportes

Régimen Jubilatorio	11.417,23
INSSJP	3.113,79
Aporte Adicional %	0,00
Voluntario	0,00
Aporte Diferencial	0,00
Ap. Pers. Regimen Especia	0,00
ANSSAL	540,95
Exc. Aportes SS	0,00
Total	15.071,97
Seg. Sepelio UATRE	0,00

Contribuciones

	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	10.424,21	0,00
INSSJP	1.538,95	
Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Asignaciones Familiares	4.549,10	0,00
FNE	909,82	0,00
ANSSAL	1.081,90	
Total	18.503,98	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	3.065,40
Aporte Adicional de OS	0,00
Excedentes de OS	0,00
Total	3.065,40

Contribuciones

Obra social	6.130,79
Importe adicional	0,00
Total	6.130,79

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

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

Sueldo	76.431,61	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	31	Conceptos no ren	16.418,64		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabajad	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/03	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
	115.095,07	98.426,43	98.426,43	98.426,43	115.095,07	98.426,43	0,00	0,00	115.095,07	115.095,07
	Imp. 10	**Detraer**								
	91.422,75	7.003,68								

Seguridad social

Aportes

Régimen Jubilatorio	10.826,91
INSSJP	2.952,79
Aporte Adicional %	0,00
Voluntario	0,00
Aporte Diferencial	0,00
Ap. Pers. Regimen Espec	0,00
ANSSAL	517,93
Exc. Aportes SS	0,00
Total	14.297,63
Seg. Sepelio UATRE	0,00

Contribuciones

	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	9.846,23	0,00
INSSJP	1.453,62	
Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Asignaciones Familiares	4.296,87	0,00
FNE	859,37	0,00
ANSSAL	1.035,86	
Total	17.491,95	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	2.934,92
Aporte Adicional de OS	0,00
Excedentes de OS	0,00
Total	2.934,92

Contribuciones

Obra social	5.869,85
Importe adicional	0,00
Total	5.869,85

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

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

Sueldo	76.431,61	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	31	Conceptos no rei	16.668,64		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/03	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
118.161,68	101.493,04	101.493,04	101.493,04	118.161,68	101.493,04	0,00	0,00	118.161,68	118.161,68

Imp. 10	Detraer
94.489,36	7.003,68

Seguridad social

Aportes

Régimen Jubilatorio	11.164,23
INSSJP	3.044,79
Aporte Adicional %	0,00
Voluntario	0,00
Aporte Diferencial	0,00
Ap. Pers. Regimen Espec	0,00
ANSSAL	531,73
Exc. Aportes SS	0,00
Total	14.740,75
Seg. Sepelio UATRE	0,00

Contribuciones

	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	10.176,50	0,00
INSSJP	1.502,38	
Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Asignaciones Familiares	4.441,00	0,00
FNE	888,20	0,00
ANSSAL	1.063,46	
Total	18.071,54	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	3.013,12
Aporte Adicional de OS	0,00
Excedentes de OS	0,00
Total	3.013,12

Contribuciones

Obra social	6.026,25
Importe adicional	0,00
Total	6.026,25

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

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

Sueldo	76.431,61	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	31	Conceptos no rei	16.668,64		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/03	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
117.630,83	100.962,19	100.962,19	100.962,19	117.630,83	100.962,19	0,00	0,00	117.630,83	117.630,83

Imp. 10	Detraer
93.958,51	7.003,68

Seguridad social

Aportes

Régimen Jubilatorio	11.105,84
INSSJP	3.028,87
Aporte Adicional %	0,00
Voluntario	0,00
Aporte Diferencial	0,00
Ap. Pers. Regimen Espec	0,00
ANSSAL	529,34
Exc. Aportes SS	0,00
Total	14.664,05
Seg. Sepelio UATRE	0,00

Contribuciones

	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	10.119,33	0,00
INSSJP	1.493,94	
Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Asignaciones Familiares	4.416,05	0,00
FNE	883,21	0,00
ANSSAL	1.058,68	
Total	17.971,21	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	2.999,59
Aporte Adicional de OS	0,00
Excedentes de OS	0,00
Total	2.999,59

Contribuciones

Obra social	5.999,17
Importe adicional	0,00
Total	5.999,17

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

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

Sueldo	73.600,81	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	31	Conceptos no rei	16.668,64		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/03	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
	118.397,48	101.728,84	101.728,84	101.728,84	118.397,48	101.728,84	0,00	0,00	118.397,48	118.397,48
	Imp. 10	**Detraer**								
	94.725,16	7.003,68								

Seguridad social

Aportes		Contribuciones	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	11.190,17	Régimen Jubilatorio	10.201,90	0,00
INSSJP	3.051,87	INSSJP	1.506,13	
Aporte Adicional %	0,00	Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Voluntario	0,00	Asignaciones Familiares	4.452,08	0,00
Aporte Diferencial	0,00	FNE	890,42	0,00
		ANSSAL	1.065,58	
Ap. Pers. Regimen Espec	0,00	**Total**	18.116,11	0,00
ANSSAL	547,79	Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
Exc. Aportes SS	0,00	RENATRE	0,00	
Total	14.789,83			
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	3.104,14	Obra social	6.038,27
Aporte Adicional de OS	100,00		
Excedentes de OS	0,00	Importe adicional	0,00
Total	3.104,14	**Total**	6.038,27

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

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

Sueldo	73.600,81	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	31	Conceptos no rei	16.668,64		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/03	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	14 - Reserva de puesto			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
	26.042,23	21.025,53	21.025,53	21.025,53	26.042,23	21.025,53	0,00	0,00	26.042,23	26.042,23
	Imp. 10	**Detraer**								
	14.021,85	7.003,68								

Seguridad social

Aportes		Contribuciones	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	2.312,81	Régimen Jubilatorio	1.510,15	0,00
INSSJP	630,77	INSSJP	222,95	
Aporte Adicional %	0,00	Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Voluntario	0,00	Asignaciones Familiares	659,03	0,00
Aporte Diferencial	0,00	FNE	131,81	0,00
		ANSSAL	234,38	
Ap. Pers. Regimen Espec	0,00	**Total**	2.758,32	0,00
ANSSAL	117,19	Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
Exc. Aportes SS	0,00	RENATRE	0,00	
Total	3.060,77			
Seg. Sepelio UATRE	0,00			

Obra social

Obra social	115300 - OS DE PETROLEROS
Cantidad de Adherentes	0

Aportes		Contribuciones	
Obra social	664,08	Obra social	1.328,15
Aporte Adicional de OS	0,00		
Excedentes de OS	0,00	Importe adicional	0,00
Total	664,08	**Total**	1.328,15

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

Situaciones de Revista	Días de inicio
1 - Activo	1
14 - Reserva de puesto	10
	0

Sueldo	15.067,16	Horas Extras	0,00	Cant. de horas extras	0
Adicionales	1.849,14	Premios	0,00	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	4.109,23	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	9	Conceptos no re	5.016,70		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/03	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
116.333,33	99.664,69	99.664,69	99.664,69	116.333,33	99.664,69	0,00	0,00	116.333,33	116.333,33

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	538,50
Exc. Aportes SS	0,00
Total	14.491,56
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	1.047,00	
Total	17.725,98	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	3.051,50
Aporte Adicional de OS	100,00
Excedentes de OS	0,00
Total	3.051,50

Contribuciones

Obra social	5.933,00
Importe adicional	0,00
Total	5.933,00

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	31	Conceptos no rei	16.668,64		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/03	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
	116.333,33	99.664,69	99.664,69	99.664,69	116.333,33	99.664,69	0,00	0,00	116.333,33	116.333,33
	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	1.047,00	
Ap. Pers. Regimen Espec	0,00	**Total**	17.725,98	0,00
ANSSAL	538,50	Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
Exc. Aportes SS	0,00	RENATRE	0,00	
Total	14.491,56			
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	3.051,50	Obra social	5.933,00
Aporte Adicional de OS	100,00		
Excedentes de OS	0,00	Importe adicional	0,00
Total	3.051,50	**Total**	5.933,00

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	31	Conceptos no rei	16.668,64		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/03	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
	83.756,38	71.192,40	71.192,40	71.192,40	83.756,38	71.192,40	0,00	0,00	83.756,38	83.756,38
	Imp. 10	**Detraer**								
	66.500,40	4.692,00								

Seguridad social

Aportes		Contribuciones	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	7.831,16	Régimen Jubilatorio	7.162,09	0,00
INSSJP	2.135,77	INSSJP	1.057,36	
Aporte Adicional %	0,00	Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Voluntario	0,00	Asignaciones Familiares	3.125,52	0,00
Aporte Diferencial	0,00	FNE	625,10	0,00
		ANSSAL	753,81	
Ap. Pers. Regimen Espec	0,00	**Total**	12.723,88	0,00
ANSSAL	391,90	Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
Exc. Aportes SS	0,00	RENATRE	0,00	
Total	10.358,83			
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	2.220,79	Obra social	4.271,58
Aporte Adicional de OS	100,00		
Excedentes de OS	0,00	Importe adicional	0,00
Total	2.220,79	**Total**	4.271,58

Otros

Capital de recomposición LRT	0,00

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

Sueldo	55.269,10	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	31	Conceptos no rei	12.563,98		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

Listado del empleado

CUIT 30-70833122-4	Período 2022/03	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
	121.464,09	104.795,45	104.795,45	104.795,45	121.464,09	104.795,45	0,00	0,00	121.464,09	121.464,09
	Imp. 10	**Detraer**								
	97.791,77	7.003,68								

Seguridad social

Aportes		Contribuciones	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	11.527,50	Régimen Jubilatorio	10.532,17	0,00
INSSJP	3.143,86	INSSJP	1.554,89	
Aporte Adicional %	0,00	Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Voluntario	0,00	Asignaciones Familiares	4.596,21	0,00
Aporte Diferencial	0,00	FNE	919,24	0,00
		ANSSAL	1.093,18	
Ap. Pers. Regimen Espec	0,00	**Total**	18.695,69	0,00
ANSSAL	561,59	Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
Exc. Aportes SS	0,00	RENATRE	0,00	
Total	15.232,95			
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	3.182,33	Obra social	6.194,67
Aporte Adicional de OS	100,00		
Excedentes de OS	0,00	Importe adicional	0,00
Total	3.182,33	**Total**	6.194,67

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

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

Sueldo	73.600,81	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	31	Conceptos no rei	16.668,64		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT 30-70833122-4	Período 2022/03	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
118.633,29	101.964,65	101.964,65	101.964,65	118.633,29	101.964,65	0,00	0,00	118.633,29	118.633,29

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	533,85
Exc. Aportes SS	0,00
Total	14.808,90
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	1.067,70	
Total	18.160,68	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	3.025,15
Aporte Adicional de OS	0,00
Excedentes de OS	0,00
Total	3.025,15

Contribuciones

Obra social	6.050,30
Importe adicional	0,00
Total	6.050,30

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	31	Conceptos no rei	16.668,64		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT 30-70833122-4	Período 2022/03	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
119.399,94	102.731,30	102.731,30	102.731,30	119.399,94	102.731,30	0,00	0,00	119.399,94	119.399,94

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	537,30
Exc. Aportes SS	0,00
Total	14.919,68
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	1.074,60	
Total	18.305,57	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	3.044,70
Aporte Adicional de OS	0,00
Excedentes de OS	0,00
Total	3.044,70

Contribuciones

Obra social	6.089,40
Importe adicional	0,00
Total	6.089,40

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	31	Conceptos no rei	16.668,64		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/03	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
136.174,28	119.505,64	119.505,64	119.505,64	136.174,28	119.505,64	0,00	0,00	136.174,28	136.174,28

Imp. 10	Detraer
112.501,96	7.003,68

Seguridad social

Aportes

Régimen Jubilatorio	13.145,62
INSSJP	3.585,17
Aporte Adicional %	0,00
Voluntario	0,00
Aporte Diferencial	0,00
Ap. Pers. Regimen Espec	0,00
ANSSAL	627,78
Exc. Aportes SS	0,00
Total	17.358,57
Seg. Sepelio UATRE	0,00

Contribuciones

	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	12.116,46	0,00
INSSJP	1.788,78	
Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Asignaciones Familiares	5.287,59	0,00
FNE	1.057,52	0,00
ANSSAL	1.225,57	
Total	21.475,92	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	3.557,44
Aporte Adicional de OS	100,00
Excedentes de OS	0,00
Total	3.557,44

Contribuciones

Obra social	6.944,89
Importe adicional	0,00
Total	6.944,89

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

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

Sueldo	88.377,59	Horas Extras	0,00	Cant. de horas extras	0
Adicionales	7.784,70	Premios	9.189,35	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	14.154,00	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	31	Conceptos no rei	16.668,64		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/03	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
154.202,42	125.084,36	125.084,36	125.084,36	154.202,42	125.084,36	0,00	0,00	154.202,42	154.202,42

Imp. 10	Detraer
118.080,68	7.003,68

Seguridad social

Aportes		Contribuciones	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	13.759,28	Régimen Jubilatorio	12.717,29	0,00
INSSJP	3.752,53	INSSJP	1.877,48	
Aporte Adicional %	0,00	Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Voluntario	0,00	Asignaciones Familiares	5.549,79	0,00
Aporte Diferencial	0,00	FNE	1.109,96	0,00
		ANSSAL	1.387,82	
Ap. Pers. Regimen Espec	0,00	**Total**	22.642,34	0,00
ANSSAL	708,91	Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
Exc. Aportes SS	0,00	RENATRE	0,00	
Total	18.220,72			
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	4.017,16	Obra social	7.864,32
Aporte Adicional de OS	100,00		
Excedentes de OS	0,00	Importe adicional	0,00
Total	4.017,16	**Total**	7.864,32

Otros

Capital de recomposición LRT	0,00

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

Sueldo	95.527,57	Horas Extras	0,00	Cant. de horas extras	0
Adicionales	5.169,22	Premios	9.618,32	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	14.769,25	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	31	Conceptos no rei	29.118,06		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

Listado del empleado

CUIT 30-70833122-4	Período 2022/03	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
	130.820,13	112.083,18	112.083,18	112.083,18	130.820,13	112.083,18	0,00	0,00	130.820,13	130.820,13
	Imp. 10	**Detraer**								
	105.079,50	7.003,68								

Seguridad social

Aportes		Contribuciones	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	12.329,15	Régimen Jubilatorio	11.317,06	0,00
INSSJP	3.362,50	INSSJP	1.670,76	
Aporte Adicional %	0,00	Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Voluntario	0,00	Asignaciones Familiares	4.938,74	0,00
Aporte Diferencial	0,00	FNE	987,75	0,00
		ANSSAL	1.177,38	
Ap. Pers. Regimen Espec	0,00	**Total**	20.091,69	0,00
ANSSAL	603,69	Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
Exc. Aportes SS	0,00	RENATRE	0,00	
Total	16.295,34			
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	3.420,91	Obra social	6.671,83
Aporte Adicional de OS	100,00		
Excedentes de OS	0,00	Importe adicional	0,00
Total	3.420,91	**Total**	6.671,83

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	31	Conceptos no rei	18.736,95		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/03	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
	118.536,62	102.117,98	102.117,98	102.117,98	118.536,62	102.117,98	0,00	0,00	118.536,62	118.536,62
	Imp. 10	**Detraer**								
	95.114,30	7.003,68								

Seguridad social

Aportes

Régimen Jubilatorio	11.232,98
INSSJP	3.063,54
Aporte Adicional %	0,00
Voluntario	0,00
Aporte Diferencial	0,00
Ap. Pers. Regimen Especia	0,00
ANSSAL	548,41
Exc. Aportes SS	0,00
Total	14.844,93
Seg. Sepelio UATRE	0,00

Contribuciones

	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	10.243,81	0,00
INSSJP	1.512,32	
Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Asignaciones Familiares	4.470,37	0,00
FNE	894,07	0,00
ANSSAL	1.066,83	
Total	18.187,40	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	3.107,68
Aporte Adicional de OS	100,00
Excedentes de OS	0,00
Total	3.107,68

Contribuciones

Obra social	6.045,37
Importe adicional	0,00
Total	6.045,37

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

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

Sueldo	70.770,01	Horas Extras	5.095,44	Cant. de horas extras	8
Adicionales	4.246,20	Premios	7.852,33	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	14.154,00	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	31	Conceptos no ren	16.418,64		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabajad	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/03	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
	124.415,47	107.996,83	107.996,83	107.996,83	124.415,47	107.996,83	0,00	0,00	124.415,47	124.415,47
	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	1.119,74	
Ap. Pers. Regimen Especia	0,00	**Total**	19.298,51	0,00
ANSSAL	574,87	Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
Exc. Aportes SS	0,00	RENATRE	0,00	
Total	15.694,42			
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	3.257,59	Obra social	6.345,19
Aporte Adicional de OS	100,00		
Excedentes de OS	0,00	Importe adicional	0,00
Total	3.257,59	**Total**	6.345,19

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	31	Conceptos no ren	16.418,64		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabajad	0,00	Inc. Salarial:	0,00

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/03	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
	113.016,73	96.598,09	96.598,09	96.598,09	113.016,73	96.598,09	0,00	0,00	113.016,73	113.016,73
	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	1.017,15	
Ap. Pers. Regimen Especi	0,00	**Total**	17.144,15	0,00
ANSSAL	523,58	Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
Exc. Aportes SS	0,00	RENATRE	0,00	
Total	14.047,31			
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	2.966,93	Obra social	5.763,85
Aporte Adicional de OS	100,00		
Excedentes de OS	0,00	Importe adicional	0,00
Total	2.966,93	**Total**	5.763,85

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	31	Conceptos no ren	16.418,64		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabajad	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/03	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
128.814,42	112.145,78	112.145,78	112.145,78	128.814,42	112.145,78	0,00	0,00	128.814,42	128.814,42

Imp. 10	Detraer
105.142,10	7.003,68

Seguridad social

Aportes		Contribuciones	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	12.336,04	Régimen Jubilatorio	11.323,80	0,00
INSSJP	3.364,37	INSSJP	1.671,76	
Aporte Adicional %	0,00	Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Voluntario	0,00	Asignaciones Familiares	4.941,68	0,00
Aporte Diferencial	0,00	FNE	988,34	0,00
		ANSSAL	1.159,33	
Ap. Pers. Regimen Espec	0,00	**Total**	20.084,91	0,00
ANSSAL	594,66	Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
Exc. Aportes SS	0,00	RENATRE	0,00	
Total	16.295,07			
Seg. Sepelio UATRE	0,00			

Obra social

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

Aportes		Contribuciones	
Obra social	3.369,77	Obra social	6.569,54
Aporte Adicional de OS	100,00		
Excedentes de OS	0,00	Importe adicional	0,00
Total	3.369,77	**Total**	6.569,54

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

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

Sueldo	81.583,67	Horas Extras	0,00	Cant. de horas extras	0
Adicionales	7.784,70	Premios	8.623,41	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	14.154,00	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	31	Conceptos no rei	16.668,64		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/03	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
116.333,33	99.664,69	99.664,69	99.664,69	116.333,33	99.664,69	0,00	0,00	116.333,33	116.333,33

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	538,50
Exc. Aportes SS	0,00
Total	14.491,56
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	1.047,00	
Total	17.725,98	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	3.051,50
Aporte Adicional de OS	100,00
Excedentes de OS	0,00
Total	3.051,50

Contribuciones

Obra social	5.933,00
Importe adicional	0,00
Total	5.933,00

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	31	Conceptos no rei	16.668,64		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/03	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
116.333,33	99.664,69	99.664,69	99.664,69	116.333,33	99.664,69	0,00	0,00	116.333,33	116.333,33

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	523,50
Exc. Aportes SS	0,00
Total	14.476,56
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	1.047,00	
Total	17.725,98	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	2.966,50
Aporte Adicional de OS	0,00
Excedentes de OS	0,00
Total	2.966,50

Contribuciones

Obra social	5.933,00
Importe adicional	0,00
Total	5.933,00

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	31	Conceptos no rei	16.668,64		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT 30-70833122-4	Período 2022/03	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
123.478,52	106.809,88	106.809,88	106.809,88	123.478,52	106.809,88	0,00	0,00	123.478,52	123.478,52

Imp. 10	Detraer
99.806,20	7.003,68

Seguridad social

Aportes

Régimen Jubilatorio	11.749,09
INSSJP	3.204,30
Aporte Adicional %	0,00
Voluntario	0,00
Aporte Diferencial	0,00
Ap. Pers. Regimen Espec	0,00
ANSSAL	555,65
Exc. Aportes SS	0,00
Total	15.509,04
Seg. Sepelio UATRE	0,00

Contribuciones

	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	10.749,13	0,00
INSSJP	1.586,92	
Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Asignaciones Familiares	4.690,89	0,00
FNE	938,18	0,00
ANSSAL	1.111,31	
Total	19.076,43	0,00
Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
RENATRE	0,00	

Obra social

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

Aportes

Obra social	3.148,70
Aporte Adicional de OS	0,00
Excedentes de OS	0,00
Total	3.148,70

Contribuciones

Obra social	6.297,40
Importe adicional	0,00
Total	6.297,40

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

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

Sueldo	78.073,47	Horas Extras	0,00	Cant. de horas extras	0
Adicionales	6.369,30	Premios	8.213,11	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	14.154,00	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	31	Conceptos no rei	16.668,64		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/03	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
114.800,03	98.131,39	98.131,39	98.131,39	114.800,03	98.131,39	0,00	0,00	114.800,03	114.800,03

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	1.033,20	
Ap. Pers. Regimen Espec	0,00	**Total**	17.436,18	0,00
ANSSAL	531,60	Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
Exc. Aportes SS	0,00	RENATRE	0,00	
Total	14.269,99			
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	3.012,40	Obra social	5.854,80
Aporte Adicional de OS	100,00		
Excedentes de OS	0,00	Importe adicional	0,00
Total	3.012,40	**Total**	5.854,80

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	31	Conceptos no rei	16.668,64		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabaja	0,00	Inc. Salarial:	0,00

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

Régimen Jubilatorio	10.288,46
INSSJP	2.805,94
Aporte Adicional %	0,00
Voluntario	0,00
Aporte Diferencial	0,00
Ap. Pers. Regimen Espec	0,00
ANSSAL	485,42
Exc. Aportes SS	0,00
Total	13.579,82
Seg. Sepelio UATRE	0,00

Contribuciones

	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	9.319,04	0,00
INSSJP	1.375,79	
Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Asignaciones Familiares	4.066,81	0,00
FNE	813,36	0,00
ANSSAL	940,85	
Total	16.515,85	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	2.750,73
Aporte Adicional de OS	100,00
Excedentes de OS	0,00
Total	2.750,73

Contribuciones

Obra social	5.331,46
Importe adicional	0,00
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

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/03	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
121.449,89	105.031,25	105.031,25	105.031,25	121.449,89	105.031,25	0,00	0,00	121.449,89	121.449,89

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	561,52
Exc. Aportes SS	0,00
Total	15.265,90
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	1.093,05	
Total	18.738,02	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	3.181,97
Aporte Adicional de OS	100,00
Excedentes de OS	0,00
Total	3.181,97

Contribuciones

Obra social	6.193,94
Importe adicional	0,00
Total	6.193,94

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	31	Conceptos no ren	16.418,64		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabajad	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/03	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
127.111,49	110.692,85	110.692,85	110.692,85	127.111,49	110.692,85	0,00	0,00	127.111,49	127.111,49

Imp. 10	Detraer
103.689,17	7.003,68

Seguridad social

Aportes		Contribuciones	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	12.176,21	Régimen Jubilatorio	11.167,32	0,00
INSSJP	3.320,79	INSSJP	1.648,66	
Aporte Adicional %	0,00	Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Voluntario	0,00	Asignaciones Familiares	4.873,39	0,00
Aporte Diferencial	0,00	FNE	974,68	0,00
		ANSSAL	1.144,00	
Ap. Pers. Regimen Especia	0,00	**Total**	19.808,05	0,00
ANSSAL	587,00	Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
Exc. Aportes SS	0,00	RENATRE	0,00	
Total	16.084,00			
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	3.326,34	Obra social	6.482,69
Aporte Adicional de OS	100,00		
Excedentes de OS	0,00	Importe adicional	0,00
Total	3.326,34	**Total**	6.482,69

Otros

Capital de recomposición LRT	0,00

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

Sueldo	76.431,61	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	31	Conceptos no ren	16.418,64		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabajad	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/03	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
	80.570,05	64.151,41	64.151,41	64.151,41	80.570,05	64.151,41	0,00	0,00	80.570,05	80.570,05
	Imp. 10	**Detraer**								
	57.147,73	7.003,68								

Seguridad social

Aportes		Contribuciones	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	7.056,66	Régimen Jubilatorio	6.154,81	0,00
INSSJP	1.924,54	INSSJP	908,65	
Aporte Adicional %	0,00	Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Voluntario	0,00	Asignaciones Familiares	2.685,94	0,00
Aporte Diferencial	0,00	FNE	537,19	0,00
		ANSSAL	725,13	
Ap. Pers. Regimen Especi	0,00	**Total**	11.011,72	0,00
ANSSAL	377,57	Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
Exc. Aportes SS	0,00	RENATRE	0,00	
Total	9.358,77			
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	2.139,54	Obra social	4.109,07
Aporte Adicional de OS	100,00		
Excedentes de OS	0,00	Importe adicional	0,00
Total	2.139,54	**Total**	4.109,07

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

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

Sueldo	35.156,71	Horas Extras	0,00	Cant. de horas extras	0
Adicionales	9.907,80	Premios	4.932,90	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	14.154,00	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	31	Conceptos no ren	16.418,64		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabajad	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/03	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
	116.614,18	100.195,54	100.195,54	100.195,54	116.614,18	100.195,54	0,00	0,00	116.614,18	116.614,18
	Imp. 10	**Detraer**								
	93.191,86	7.003,68								

Seguridad social

Aportes		Contribuciones	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	11.021,51	Régimen Jubilatorio	10.036,76	0,00
INSSJP	3.005,87	INSSJP	1.481,75	
Aporte Adicional %	0,00	Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Voluntario	0,00	Asignaciones Familiares	4.380,02	0,00
Aporte Diferencial	0,00	FNE	876,00	0,00
		ANSSAL	1.049,53	
Ap. Pers. Regimen Especia	0,00	**Total**	17.824,06	0,00
ANSSAL	539,76	Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
Exc. Aportes SS	0,00	RENATRE	0,00	
Total	14.567,14			
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	3.058,66	Obra social	5.947,32
Aporte Adicional de OS	100,00		
Excedentes de OS	0,00	Importe adicional	0,00
Total	3.058,66	**Total**	5.947,32

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

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

Sueldo	73.600,81	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	31	Conceptos no ren	16.418,64		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabajad	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/03	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
	119.291,65	102.873,01	102.873,01	102.873,01	119.291,65	102.873,01	0,00	0,00	119.291,65	119.291,65
	Imp. 10	**Detraer**								
	95.869,33	7.003,68								

Seguridad social

Aportes		Contribuciones	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	11.316,03	Régimen Jubilatorio	10.325,13	0,00
INSSJP	3.086,19	INSSJP	1.524,32	
Aporte Adicional %	0,00	Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Voluntario	0,00	Asignaciones Familiares	4.505,86	0,00
Aporte Diferencial	0,00	FNE	901,17	0,00
		ANSSAL	1.073,62	
Ap. Pers. Regimen Especia	0,00	**Total**	18.330,10	0,00
ANSSAL	551,81	Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
Exc. Aportes SS	0,00	RENATRE	0,00	
Total	14.954,03			
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	3.126,94	Obra social	6.083,87
Aporte Adicional de OS	100,00		
Excedentes de OS	0,00	Importe adicional	0,00
Total	3.126,94	**Total**	6.083,87

Otros

Capital de recomposición LRT	0,00

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

Sueldo	79.828,57	Horas Extras	0,00	Cant. de horas extras	0
Adicionales	1.415,40	Premios	7.475,04	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	14.154,00	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	31	Conceptos no ren	16.418,64		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabajad	0,00	Inc. Salarial:	0,00

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/03	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
114.078,42	97.659,78	97.659,78	97.659,78	114.078,42	97.659,78	0,00	0,00	114.078,42	114.078,42
Imp. 10	**Detraer**								
90.656,10	7.003,68								

Seguridad social

Aportes		Contribuciones	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	10.742,58	Régimen Jubilatorio	9.763,66	0,00
INSSJP	2.929,79	INSSJP	1.441,43	
Aporte Adicional %	0,00	Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Voluntario	0,00	Asignaciones Familiares	4.260,84	0,00
Aporte Diferencial	0,00	FNE	852,17	0,00
		ANSSAL	1.026,71	
Ap. Pers. Regimen Especia	0,00	**Total**	17.344,81	0,00
ANSSAL	513,35	Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
Exc. Aportes SS	0,00	RENATRE	0,00	
Total	14.185,72			
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	2.909,00	Obra social	5.818,00
Aporte Adicional de OS	0,00		
Excedentes de OS	0,00	Importe adicional	0,00
Total	2.909,00	**Total**	5.818,00

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

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

Sueldo	76.431,61	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	31	Conceptos no ren	16.418,64		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabajad	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/03	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
119.503,93	103.085,29	103.085,29	103.085,29	119.503,93	103.085,29	0,00	0,00	119.503,93	119.503,93

Imp. 10	Detraer
96.081,61	7.003,68

Seguridad social

Aportes

Régimen Jubilatorio	11.339,38
INSSJP	3.092,56
Aporte Adicional %	0,00
Voluntario	0,00
Aporte Diferencial	0,00
Ap. Pers. Regimen Especia	0,00
ANSSAL	552,77
Exc. Aportes SS	0,00
Total	14.984,71
Seg. Sepelio UATRE	0,00

Contribuciones

	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	10.347,99	0,00
INSSJP	1.527,70	
Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Asignaciones Familiares	4.515,84	0,00
FNE	903,17	0,00
ANSSAL	1.075,54	
Total	18.370,24	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	3.132,35
Aporte Adicional de OS	100,00
Excedentes de OS	0,00
Total	3.132,35

Contribuciones

Obra social	6.094,70
Importe adicional	0,00
Total	6.094,70

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

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

Sueldo	75.723,91	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	31	Conceptos no ren	16.418,64		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabajad	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/03	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
118.678,33	102.259,69	102.259,69	102.259,69	118.678,33	102.259,69	0,00	0,00	118.678,33	118.678,33

Imp. 10	Detraer
95.256,01	7.003,68

Seguridad social

Aportes

Régimen Jubilatorio	11.248,57
INSSJP	3.067,79
Aporte Adicional %	0,00
Voluntario	0,00
Aporte Diferencial	0,00
Ap. Pers. Regimen Especi	0,00
ANSSAL	534,05
Exc. Aportes SS	0,00
Total	14.850,41
Seg. Sepelio UATRE	0,00

Contribuciones

	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	10.259,07	0,00
INSSJP	1.514,57	
Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Asignaciones Familiares	4.477,03	0,00
FNE	895,41	0,00
ANSSAL	1.068,11	
Total	18.214,19	0,00
Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
RENATRE	0,00	

Obra social

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

Aportes

Obra social	3.026,30
Aporte Adicional de OS	0,00
Excedentes de OS	0,00
Total	3.026,30

Contribuciones

Obra social	6.052,59
Importe adicional	0,00
Total	6.052,59

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

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

Sueldo	76.431,61	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	31	Conceptos no ren	16.418,64		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabajad	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/03	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
94.014,53	77.595,89	77.595,89	77.595,89	94.014,53	77.595,89	0,00	0,00	94.014,53	94.014,53

Imp. 10	Detraer
70.592,21	7.003,68

Seguridad social

Aportes

Régimen Jubilatorio	8.535,55
INSSJP	2.327,88
Aporte Adicional %	0,00
Voluntario	0,00
Aporte Diferencial	0,00
Ap. Pers. Regimen Especia	0,00
ANSSAL	423,07
Exc. Aportes SS	0,00
Total	11.286,50
Seg. Sepelio UATRE	0,00

Contribuciones

	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	7.602,78	0,00
INSSJP	1.122,42	
Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Asignaciones Familiares	3.317,83	0,00
FNE	663,57	0,00
ANSSAL	846,13	
Total	13.552,73	0,00
Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
RENATRE	0,00	

Obra social

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

Aportes

Obra social	2.397,37
Aporte Adicional de OS	0,00
Excedentes de OS	0,00
Total	2.397,37

Contribuciones

Obra social	4.794,74
Importe adicional	0,00
Total	4.794,74

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

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

Sueldo	59.903,39	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	31	Conceptos no ren	16.418,64		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabajad	0,00	Inc. Salarial:	0,00

AFIP

Listado del empleado

CUIT	30-70833122-4	Período	2022/03	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
120.211,63	103.792,99	103.792,99	103.792,99	120.211,63	103.792,99	0,00	0,00	120.211,63	120.211,63

Imp. 10	Detraer
96.789,31	7.003,68

Seguridad social

Aportes

Régimen Jubilatorio	11.417,23
INSSJP	3.113,79
Aporte Adicional %	0,00
Voluntario	0,00
Aporte Diferencial	0,00
Ap. Pers. Regimen Especia	0,00
ANSSAL	540,95
Exc. Aportes SS	0,00
Total	15.071,97
Seg. Sepelio UATRE	0,00

Contribuciones

	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	10.424,21	0,00
INSSJP	1.538,95	
Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Asignaciones Familiares	4.549,10	0,00
FNE	909,82	0,00
ANSSAL	1.081,90	
Total	18.503,98	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	3.065,40
Aporte Adicional de OS	0,00
Excedentes de OS	0,00
Total	3.065,40

Contribuciones

Obra social	6.130,79
Importe adicional	0,00
Total	6.130,79

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

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

Sueldo	76.431,61	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	31	Conceptos no ren	16.418,64		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabajad	0,00	Inc. Salarial:	0,00