Nº Orden ..... Chapa/Ficha o Legajo Nº 02

APELLIDO Salcedo

NOMBRE Fernando Oscar

C.U.I.L Nº 20-18 346 421-4

Domicilio

Localidad

Edad Fecha Nac. / /

Nacionalidad

Estado Civil Doc. Ident. Nº

Fecha de Ingreso

Fecha de Egreso

Libreta Nº

Afiliado Nº

Régimen Previsional

MODALIDAD DE CONTRATACION

CATEGORIA U OCUPACION

FECHA	REMUNERACION
/ /	
/ /	

Lugar de Trabajo:

Horario:

LIQUIDACION DE	Q	M	A
	31	03	22
	30	04	22

ASISTENCIA — días 1 a 31

Ausencias

Inasistencia

TOTAL HORAS O DIAS

HORAS EXTRAS

%	Hs.	Por Hora	%	Hs.	Por Hora	TOTAL

REMUNERACIONES

Por Hora	Por Día	Por Mes	Por Pieza o Destajo	Suplementos
		36666,80		3054,34
		67760,24		5644,48

REMUNERACIONES

Comis. Por Ventas	Part. de las Utilidades	Fecha de Pago	Liquid. 1ª y 2ª Quincena
			39721,14
29821,13			103225,80

Vacaciones: Días / Importe

RETENCIONES

Jubilación %	INSSJP %	Obra Social %	Cuota Sindical %	Seguro	Ahorro	TOTAL RETENC.
4389,33	1191,63	2893,67	964,56	241,14		9660,33
11354,84	3096,77	6193,55	2064,52	516,13		23225,81

AGUINALDO

Período	Importe	Retención %	NETO
	4693,35	391,35	

IMPORTE PERCIBIDO EN EL MES

35 564,51
80000,00

FIRMA DEL EMPLEADO, CARGO O IMPRESIÓN DE DEDO PULGAR

Escaneado con CamScanner

Nº Orden..... Chapa/Ficha o Legajo Nº... 24

APELLIDO... Mendiola

NOMBRE... Sergio

C.U.I.L. Nº 20-21506465-7

Domicilio

Localidad

Edad Fecha Nac. / /

Nacionalidad

Estado Civil Doc. Ident. Nº

Fecha de Ingreso

Fecha de Egreso

Libreta Nº

Afiliado Nº

Régimen Previsional

MODALIDAD DE CONTRATACION

CATEGORIA U OCUPACION

FECHA	REMUNERACION
/ /	
/ /	

Lugar de Trabajo :

Horario :

LIQUIDACION DE O	M	A	ASISTENCIA 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 / 15 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	Asistencia	Inasistencia	TOTAL HORAS O DIAS	HORAS EXTRAS % Hs.	% Por Hora	% Hs.	% Por Hora	TOTAL	REMUNERACIONES Por Hora	Por Día	Por Mes	Por Pieza o Des. Hor.	Sub. Hs.
31	03	22												36666,66		3054,44
30	04	22												67760,21		5646,68

REMUNERACIONES Comis. Por Ventas	Part. de las Utilidades	Fecha de Pago	Liquid. 1ª y 2ª Quincena	VACACIONES Días	Importe	RETENCIONES Jubilación %	INSSJP %	Obra Social %	Cuota Sindical %	Seguro	Ahorro	TOTAL RETENC.	AGUINALDO Período	Importe	Retención %	NETO	IMPORTE PERCIBIDO EN EL MES	FIRMA DEL EMPLEADO; DEBAJO O IMPRESIÓN DE DIGITO PULGAR
			39731,14			4369,33	1.191,63	2833,67	994,56	241,14		9660,33		4693,35	3812,35		38567,51	
24821,13			103225,20			11354,61	3097,67	7359,33	2067,52	516,13		23225,21					80.000,00	

Escaneado con CamScanner

Nº Orden ..... Chapa/Ficha o Legajo Nº 06

APELLIDO Goyeneche Facundo

C.U.I.L Nº 20-31186690-8

Domicilio

Localidad

Edad Fecha Nac. / /

Nacionalidad

Estado Civil Doc. Ident. Nº

Fecha de Ingreso

Fecha de Egreso

Libreta Nº

Afiliado Nº

Régimen Previsional

MODALIDAD DE CONTRATACION

CATEGORIA U OCUPACION

FECHA	REMUNERACION
/ /	
/ /	

Lugar de Trabajo:

Horario:

LIQUIDACION DE	O	M	A
	31	03	22
	30	04	22

ASISTENCIA (días 1 a 31)

Asistencia	Inasistencia	TOTAL HORAS O DIAS

HORAS EXTRAS

Hs.	Por Hora	Hs.	Por Hora	TOTAL

REMUNERACIONES

Por Hora	Por Día	Por Mes	Por Pers. o Desig.	Sub. Fliar.
		45833,56		3849,21
		56466,97		4743,52

REMUNERACIONES

Comis. Por Ventas	Part. de las Liq. dades	Fecha de Pago	Liquid. 1º y 2º Quincena
39475,46			89126,89
40481,28			101651,84

Vacaciones: Días / Importe

RETENCIONES

Jubilación	UN.S.S.J.P %	Obra Social %	Cuota Sindical %	Seguro	Ahorro	TOTAL RETENC.
5203,56	2673,01	4788,49	1995,21	498,80		19760,26
11181,30	3049,56	4839,25	2033,04	508,26		21651,84

AGUINALDO

Período	Importe	Retención %	NETO
	5866,68	4766,69	

IMPORTE PERCIBIDO EN $ NETO	FIRMA DEL EMPLEADO, OBRERO O IMPRESION DE DEDO PULGAR
80.000,00	
80.000,00	

Escaneado con CamScanner

Nº Orden..... Chapa/Ficha o Legajo Nº....07.....

APELLIDO..... Mendiola

NOMBRE..... María Paz

C.U.I.L. Nº 27-40 666 143-7

Domicilio

Localidad

Edad Fecha Nac. / /

Nacionalidad

Estado Civil Doc. Ident. Nº

Fecha de Ingreso

Fecha de Egreso

Libreta Nº

Afiliado Nº

Régimen Previsional

MODALIDAD DE CONTRATACION

CATEGORIA U OCUPACION

FECHA	REMUNERACION
/ /	
/ /	

Lugar de Trabajo:

Horario:

LIQUIDACION DE		
O	M	A
31	03	22
30	04	22

ASISTENCIA

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

Asistencia | Inasistencia | TOTAL HORAS O DIAS

HORAS EXTRAS

%	Hs.	Por Hora	%	Hs.	Por Hora	TOTAL

REMUNERACIONES

Por Hora	Por Día	Por Mes	Por Pieza o Destajo	Sobre.
		36666,80		209,31
		44257,50		368,60

REMUNERACIONES

Comis. Por Ventas	Part. de las Utilidades	Fecha de Pago	Liquid. 1º y 2º Quincena
24.917,67			64.638,81
26.589,92			74.534,16

Vacaciones

Días	Importe

RETENCIONES

Jubilación	I.N.S.S.J.P. %	Obra Social %	Cuota Sindical %	Seguro	Ahorro	TOTAL RETENC.
7410,27	1939,16	1192,95	1461,36	365,34		13068,18
8198,76	2236,07	1236,07	1490,68	372,67		14534,16

AGUINALDO

Período	Importe	Retención %	NETO
	469.335,37	36,01	

IMPORTE REMUNERATIVO EN EL MES: 60.000,00

60.000,00

FIRMA DEL EMPLEADOR/ SELLO O ACLARACION DE CARGO O JERARQUIA

4

Escaneado con CamScanner

Nº Orden..... Chapa/Ficha o Legajo Nº 08

APELLIDO Ruiz

NOMBRE Pablo Daniel

C.U.I.L. Nº 20-23 647 108-0

Domicilio

Localidad

Edad Fecha Nac. / /

Nacionalidad

Estado Civil Doc. Ident. Nº

Fecha de Ingreso

Fecha de Egreso

Libreta Nº

Afiliado Nº

Régimen Previsional

MODALIDAD DE CONTRATACION

CATEGORIA U OCUPACION

FECHA	REMUNERACION
/ /	
/ /	

Lugar de Trabajo:

Horario:

LIQUIDACION DE		
Q	M	A
31	03	22
30	04	22

ASISTENCIA: días 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 / 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

Asistencia | Inasistencia | TOTAL HORAS O DIAS

HORAS EXTRAS	%		%	
Hs.	Por Hora	Hs.	Por Hora	TOTAL

REMUNERACIONES				
Por Hora	Por Día	Por Mes	Por Plaza o Destajo	Suplementos
		36666,80		3054,74
		45113,50		3167,95

REMUNERACIONES			
Comis. Por Ventas	Part. de las Utilidades		Fecha de Pago

Liquid. 1ª y 2ª Quincena
39721,14
48936,45

Vacaciones	
Días	Importe

RETENCIONES							
Jubilación	I.N.S.S.J.P. %	Obra Social %	Cuota Sindical %	Seguro	Ahorro		TOTAL RETENC.
4369,33	1191,63	2893,69	964,56	241,14			9660,33
5383,01	1468,09	2936,19	978,73	244,68			11010,70

AGUINALDO				
Período	Importe	Retención %	NETO	
	4693,35	3813,35		

IMPORTE PERCIBIDO EN EL MES	FIRMA DEL EMPLEADO. OMBRE O IMPRESION DE DEDO PULGAR
38.567,51	
37925,75	

Escaneado con CamScanner

Nº Orden ..... Chapa/Ficha o Legajo Nº 09

APELLIDO Pugliese

NOMBRE Juan Ignacio

C.U.I.L Nº 20-38 129 650-5

Domicilio

Localidad

Edad Fecha Nac. / /

Nacionalidad

Estado Civil Doc. Ident. Nº

Fecha de Ingreso

Fecha de Egreso

Libreta Nº

Afiliado Nº

Régimen Previsional

MODALIDAD DE CONTRATACION

CATEGORIA U OCUPACION

FECHA	REMUNERACION
/ /	
/ /	

Lugar de Trabajo:

Horario:

LIQUIDACION DE			ASISTENCIA	Asistencia	Inasistencia	TOTAL HORAS O DIAS	HORAS EXTRAS					REMUNERACIONES				
O	M	A	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 / 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31				% Hs.	Por Hora	% Hs.	Por Hora	TOTAL	Por Hora	Por Día	Por Mes	Por Pieza o Destajo	Sueldos
31	03	22												36666,80		3054,34
30	04	22												45173,50		3764,45

REMUNERACIONES				Liquid. 1ª y 2ª Quincena	Vacaciones		RETENCIONES							AGUINALDO				IMPORTE PERCIBIDO EN EL MES	FIRMA DEL EMPLEADO. DERECHO A IMPRESIÓN DE DIGITO PULGAR
Comis. Por Ventas	Part. de las Utilidades		Fecha de Pago		Días	Importe	Jubilación	INSSJP %	Obra Social %	Cuota Sindical %	Seguro	Ahorro	TOTAL RETENC	Periodo	Importe	Retención %	NETO		
				39721,14			4369,33	1191,63	2893,67	964,56	241,14		9660,33		4693,35	3313,35		38567,51	
				48936,45			5383,01	1468,09	3936,19	978,73	244,68		11010,70					37925,75	

Escaneado con CamScanner

Nº Orden..... Chapa/Ficha o Legajo Nº 10

APELLIDO Bongi

NOMBRE Cesar Ernesto

C.U.I.L Nº 23-23 344 175-9

Domicilio

Localidad

Edad Fecha Nac. / /

Nacionalidad

Estado Civil Doc. Ident. Nº

Fecha de Ingreso

Fecha de Egreso

Libreta Nº

Afiliado Nº

Régimen Previsional

MODALIDAD DE CONTRATACION

CATEGORIA U OCUPACION

FECHA	REMUNERACION
/ /	
/ /	

Lugar de Trabajo:

Horario:

LIQUIDACION DE			ASISTENCIA	Asistencia	Inasistencia	TOTAL HORAS O DIAS	HORAS EXTRAS					REMUNERACIONES				
O	M	A	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 / 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31				% Hs.	% Por Hora	% Hs.	% Por Hora	TOTAL	Por Hora	Por Día	Por Mes	Por Pieza o Destajo	Suplementos
31	03	22												36666,80		3654,34
30	04	22												45173,50		3762,55

REMUNERACIONES				Liquid. 1ª y 2ª Quincena	Vacaciones		RETENCIONES							AGUINALDO				IMPORTE PERCIBIDO EN EL MES	FIRMA DEL EMPLEADO, OBRERO O IMPRESION DE DEDO PULGAR
Comis. Por Ventas	Part. de las Utilidades		Fecha de Pago		Días	Importe	Jubilación	I.N.S.S.J.P %	Obra Social %	Cuota Sindical %	Seguro	Ahorro	TOTAL RETENC	Período	Importe	Retención %	NETO		
				39721,14			4369,33	1191,63	2653,67	964,56	241,14		9660,33		4693,05	3813,35		38567,91	
				48936,45			5383,01	1468,09	3436,19	978,73	244,68		11010,70					37925,75	

Escaneado con CamScanner