Listado del empleado

CUIT	30-71494945-0	Período	2022/05	Secuencia	0
CUIL	20-21623321-3	Apellido y Nombre	ALEGRE ALBERTO RICARDO		

Datos generales

Marca de corresponde reducción	No	Cantidad de Hijos	0	Régimen:	Reparto
Situación de revista	1 - Activo			Trabajador Convencionado	Sí
Código de condición	1 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años			Cónyuge:	No
Actividad	49 - Actividades no clasificadas				
Modalidad de contratación	14 - Nuevo Período de Prueba .				
Código de siniestrado	0 - No Incapacitado				
Localidad	Buenos Aires - Morón				
Zona	02 - Buenos Aires			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
91.647,00	60.647,00	60.647,00	60.647,00	60.647,00	60.647,00	0,00	0,00	60.647,00	91.647,00

Imp. 10	Detraer
0,00	0,00

Seguridad social

Aportes		Contribuciones	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	6.671,17	Régimen Jubilatorio	7.489,90	0,00
INSSJP	1.819,41	INSSJP	952,16	
Aporte Adicional %	0,00	Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Voluntario	0,00	Asignaciones Familiares	3.274,94	0,00
Aporte Diferencial	0,00	FNE	654,99	0,00
		ANSSAL	545,82	
Ap. Pers. Regimen Especia	0,00	**Total**	12.917,81	0,00
ANSSAL	272,91	Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
Exc. Aportes SS	0,00	RENATRE	0,00	
Total	8.763,49			
Seg. Sepelio UATRE	0,00			

Obra social

Obra social	119708 - OS DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,
Cantidad de Adherentes	0

Aportes		Contribuciones	
Obra social	1.546,50	Obra social	3.093,00
Aporte Adicional de OS	0,00		
Excedentes de OS	0,00	Importe adicional	0,00
Total	1.546,50	**Total**	3.093,00

Otros

Capital de recomposición LRT	0,00

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

Sueldo	60.647,00	Horas Extras	0,00	Cant. de horas extras	0
Adicionales	0,00	Premios	0,00	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	0,00	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	31	Conceptos no ren	31.000,00		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabajad	0,00	Inc. Salarial:	0,00

Listado del empleado

CUIT	30-71494945-0	Período	2022/05	Secuencia	0
CUIL	20-24609342-4	Apellido y Nombre	FERREYRA ALCIDES GUSTAVO		

Datos generales

Marca de corresponde reducción	No	Cantidad de Hijos	0	Régimen:	Reparto
Situación de revista	1 - Activo			Trabajador Convencionado	Sí
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	Capital Federal				
Zona	01 - Capital Federal			Porcentaje de Reducción	0
Seguro de Vida Obligatorio	Sí				

Rem

Total	Imp. 1	Imp. 2	Imp. 3	Imp. 4	Imp. 5	Imp. 6	Imp. 7	Imp. 8	Imp. 9
96.588,00	65.588,00	65.588,00	65.588,00	65.588,00	65.588,00	0,00	0,00	65.588,00	96.588,00

Imp. 10	Detraer
0,00	0,00

Seguridad social

Aportes

Régimen Jubilatorio	7.214,68
INSSJP	1.967,64
Aporte Adicional %	0,00
Voluntario	0,00
Aporte Diferencial	0,00
Ap. Pers. Regimen Especia	0,00
ANSSAL	295,15
Exc. Aportes SS	0,00
Total	9.477,47
Seg. Sepelio UATRE	0,00

Contribuciones

	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	8.100,12	0,00
INSSJP	1.029,73	
Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Asignaciones Familiares	3.541,75	0,00
FNE	708,35	0,00
ANSSAL	590,29	
Total	13.970,24	0,00
Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
RENATRE	0,00	

Obra social

Obra social	002808 - OS DE LA CAMARA DE EMPRESARIOS DE AGENCI
Cantidad de Adherentes	0

Aportes

Obra social	1.672,49
Aporte Adicional de OS	0,00
Excedentes de OS	0,00
Total	1.672,49

Contribuciones

Obra social	3.344,99
Importe adicional	0,00
Total	3.344,99

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

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

Sueldo	65.588,00	Horas Extras	0,00	Cant. de horas extras	0
Adicionales	0,00	Premios	0,00	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	0,00	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	31	Conceptos no ren	31.000,00		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabajad	0,00	Inc. Salarial:	0,00

Listado del empleado

CUIT	30-71494945-0	Período	2022/05	Secuencia	0
CUIL	20-35830957-8	Apellido y Nombre	GIMENEZ RODRIGO ALEJANDRO		

Datos generales

Marca de corresponde reducción	No	Cantidad de Hijos	0	Régimen:	Reparto
Situación de revista	1 - Activo			Trabajador Convencionado	Sí
Código de condición	1 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años			Cónyuge:	No
Actividad	49 - Actividades no clasificadas				
Modalidad de contratación	14 - Nuevo Período de Prueba .				
Código de siniestrado	0 - No Incapacitado				
Localidad	Buenos Aires - Morón				
Zona	02 - Buenos Aires			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
91.647,00	60.647,00	60.647,00	60.647,00	60.647,00	60.647,00	0,00	0,00	60.647,00	91.647,00

Imp. 10	Detraer
0,00	0,00

Seguridad social

Aportes		Contribuciones	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	6.671,17	Régimen Jubilatorio	7.489,90	0,00
INSSJP	1.819,41	INSSJP	952,16	
Aporte Adicional %	0,00	Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Voluntario	0,00	Asignaciones Familiares	3.274,94	0,00
Aporte Diferencial	0,00	FNE	654,99	0,00
		ANSSAL	545,82	
Ap. Pers. Regimen Especia	0,00	**Total**	12.917,81	0,00
ANSSAL	272,91	Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
Exc. Aportes SS	0,00	RENATRE	0,00	
Total	8.763,49			
Seg. Sepelio UATRE	0,00			

Obra social

Obra social	119708 - OS DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,
Cantidad de Adherentes	0

Aportes		Contribuciones	
Obra social	1.546,50	Obra social	3.093,00
Aporte Adicional de OS	0,00		
Excedentes de OS	0,00	Importe adicional	0,00
Total	1.546,50	**Total**	3.093,00

Otros

Capital de recomposición LRT	0,00

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

Sueldo	60.647,00	Horas Extras	0,00	Cant. de horas extras	0
Adicionales	0,00	Premios	0,00	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	0,00	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	31	Conceptos no ren	31.000,00		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabajad	0,00	Inc. Salarial:	0,00

Listado del empleado

CUIT	30-71494945-0	Período	2022/05	Secuencia	0
CUIL	27-30098549-7	Apellido y Nombre	MARQUEZ NATALIA PAOLA		

Datos generales

Marca de corresponde reducción	No	Cantidad de Hijos	0	Régimen:	Reparto
Situación de revista	1 - Activo			Trabajador Convencionado	Sí
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	Capital Federal				
Zona	01 - Capital Federal			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
93.294,00	62.294,00	62.294,00	62.294,00	62.294,00	62.294,00	0,00	0,00	62.294,00	93.294,00

Imp. 10	Detraer
0,00	0,00

Seguridad social

Aportes

Régimen Jubilatorio	6.852,34
INSSJP	1.868,82
Aporte Adicional %	0,00
Voluntario	0,00
Aporte Diferencial	0,00
Ap. Pers. Regimen Especia	0,00
ANSSAL	280,32
Exc. Aportes SS	0,00
Total	9.001,48
Seg. Sepelio UATRE	0,00

Contribuciones

	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	7.693,31	0,00
INSSJP	978,02	
Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Asignaciones Familiares	3.363,88	0,00
FNE	672,78	0,00
ANSSAL	560,65	
Total	13.268,64	0,00
Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
RENATRE	0,00	

Obra social

Obra social	119708 - OS DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,
Cantidad de Adherentes	0

Aportes

Obra social	1.588,50
Aporte Adicional de OS	0,00
Excedentes de OS	0,00
Total	1.588,50

Contribuciones

Obra social	3.176,99
Importe adicional	0,00
Total	3.176,99

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

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

Sueldo	62.294,00	Horas Extras	0,00	Cant. de horas extras	0
Adicionales	0,00	Premios	0,00	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	0,00	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	31	Conceptos no ren	31.000,00		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabajad	0,00	Inc. Salarial:	0,00

Listado del empleado

CUIT	30-71494945-0	Período	2022/05	Secuencia	0
CUIL	20-27905799-7	Apellido y Nombre	ORELLANA DANIEL ERNESTO		

Datos generales

Marca de corresponde reducción	No	Cantidad de Hijos	0	Régimen:	Reparto
Situación de revista	1 - Activo			Trabajador Convencionado	Sí
Código de condición	1 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años			Cónyuge:	No
Actividad	49 - Actividades no clasificadas				
Modalidad de contratación	14 - Nuevo Período de Prueba .				
Código de siniestrado	0 - No Incapacitado				
Localidad	Capital Federal				
Zona	01 - Capital Federal			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
98.850,00	67.850,00	67.850,00	67.850,00	67.850,00	67.850,00	0,00	0,00	67.850,00	98.850,00

Imp. 10	Detraer
0,00	0,00

Seguridad social

Aportes

Régimen Jubilatorio	7.463,50
INSSJP	2.035,50
Aporte Adicional %	0,00
Voluntario	0,00
Aporte Diferencial	0,00
Ap. Pers. Regimen Especia	0,00
ANSSAL	305,33
Exc. Aportes SS	0,00
Total	9.804,33
Seg. Sepelio UATRE	0,00

Contribuciones

	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	8.379,48	0,00
INSSJP	1.065,25	
Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Asignaciones Familiares	3.663,90	0,00
FNE	732,78	0,00
ANSSAL	610,65	
Total	14.452,06	0,00
Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
RENATRE	0,00	

Obra social

Obra social	100809 - OS DE AERONAVEGANTES
Cantidad de Adherentes	0

Aportes

Obra social	1.730,18
Aporte Adicional de OS	0,00
Excedentes de OS	0,00
Total	1.730,18

Contribuciones

Obra social	3.460,35
Importe adicional	0,00
Total	3.460,35

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

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

Sueldo	67.850,00	Horas Extras	0,00	Cant. de horas extras	0
Adicionales	0,00	Premios	0,00	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	0,00	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	31	Conceptos no ren	31.000,00		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabajad	0,00	Inc. Salarial:	0,00

Listado del empleado

CUIT	30-71494945-0	Período	2022/05	Secuencia	0
CUIL	20-34573532-2	Apellido y Nombre	RUIZ DARIO GASTON		

Datos generales

Marca de corresponde reducción	No	Cantidad de Hijos	0	Régimen:	Reparto
Situación de revista	1 - Activo			Trabajador Convencionado	Sí
Código de condición	1 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años			Cónyuge:	No
Actividad	49 - Actividades no clasificadas				
Modalidad de contratación	14 - Nuevo Período de Prueba .				
Código de siniestrado	0 - No Incapacitado				
Localidad	Capital Federal				
Zona	01 - Capital Federal			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
90.000,00	59.000,00	59.000,00	59.000,00	59.000,00	59.000,00	0,00	0,00	59.000,00	90.000,00

Imp. 10	Detraer
0,00	0,00

Seguridad social

Aportes		Contribuciones	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	6.490,00	Régimen Jubilatorio	7.286,50	0,00
INSSJP	1.770,00	INSSJP	926,30	
Aporte Adicional %	0,00	Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Voluntario	0,00	Asignaciones Familiares	3.186,00	0,00
Aporte Diferencial	0,00	FNE	637,20	0,00
		ANSSAL	531,00	
Ap. Pers. Regimen Especia	0,00	**Total**	12.567,00	0,00
ANSSAL	265,50	Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
Exc. Aportes SS	0,00	RENATRE	0,00	
Total	8.525,50			
Seg. Sepelio UATRE	0,00			

Obra social

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

Aportes		Contribuciones	
Obra social	1.504,50	Obra social	3.009,00
Aporte Adicional de OS	0,00		
Excedentes de OS	0,00	Importe adicional	0,00
Total	1.504,50	**Total**	3.009,00

Otros

Capital de recomposición LRT	0,00

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

Sueldo	59.000,00	Horas Extras	0,00	Cant. de horas extras	0
Adicionales	0,00	Premios	0,00	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	0,00	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	31	Conceptos no ren	31.000,00		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabajad	0,00	Inc. Salarial:	0,00

Listado del empleado

CUIT	30-71494945-0	Período	2022/05	Secuencia	0
CUIL	20-39209183-2	Apellido y Nombre	VELIZ LEANDRO		

Datos generales

Marca de corresponde reducción	No	Cantidad de Hijos	0	Régimen:	Reparto
Situación de revista	1 - Activo			Trabajador Convencionado	Sí
Código de condición	1 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años			Cónyuge:	No
Actividad	49 - Actividades no clasificadas				
Modalidad de contratación	14 - Nuevo Período de Prueba .				
Código de siniestrado	0 - No Incapacitado				
Localidad	Capital Federal				
Zona	01 - Capital Federal			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
93.843,00	62.843,00	62.843,00	62.843,00	62.843,00	62.843,00	0,00	0,00	62.843,00	93.843,00

Imp. 10	Detraer
0,00	0,00

Seguridad social

Aportes

Régimen Jubilatorio	6.912,73
INSSJP	1.885,29
Aporte Adicional %	0,00
Voluntario	0,00
Aporte Diferencial	0,00
Ap. Pers. Regimen Especia	0,00
ANSSAL	282,79
Exc. Aportes SS	0,00
Total	9.080,81
Seg. Sepelio UATRE	0,00

Contribuciones

	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	7.761,11	0,00
INSSJP	986,64	
Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Asignaciones Familiares	3.393,52	0,00
FNE	678,70	0,00
ANSSAL	565,59	
Total	13.385,56	0,00
Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
RENATRE	0,00	

Obra social

Obra social	112707 - OS DEL PERSONAL MOSAISTA
Cantidad de Adherentes	0

Aportes

Obra social	1.602,50
Aporte Adicional de OS	0,00
Excedentes de OS	0,00
Total	1.602,50

Contribuciones

Obra social	3.204,99
Importe adicional	0,00
Total	3.204,99

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

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

Sueldo	62.843,00	Horas Extras	0,00	Cant. de horas extras	0
Adicionales	0,00	Premios	0,00	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	0,00	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	31	Conceptos no ren	31.000,00		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabajad	0,00	Inc. Salarial:	0,00

Listado del empleado

CUIT	30-71494945-0	Período	2022/05	Secuencia	0
CUIL	20-26525473-0	Apellido y Nombre	ORELLANA RAUL ORLANDO		

Datos generales

Marca de corresponde reducción	No	Cantidad de Hijos	0	Régimen:	Reparto
Situación de revista	1 - Activo			Trabajador Convencionado	Sí
Código de condición	1 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años			Cónyuge:	No
Actividad	49 - Actividades no clasificadas				
Modalidad de contratación	14 - Nuevo Período de Prueba .				
Código de siniestrado	0 - No Incapacitado				
Localidad	Buenos Aires - Morón				
Zona	02 - Buenos Aires			Porcentaje de Reducción	0
Seguro de Vida Obligatorio	Sí				

Rem

Total	Imp. 1	Imp. 2	Imp. 3	Imp. 4	Imp. 5	Imp. 6	Imp. 7	Imp. 8	Imp. 9
96.039,00	65.039,00	65.039,00	65.039,00	65.039,00	65.039,00	0,00	0,00	65.039,00	65.039,00

Imp. 10	Detraer
0,00	0,00

Seguridad social

Aportes		Contribuciones	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	7.154,29	Régimen Jubilatorio	8.032,32	0,00
INSSJP	1.951,17	INSSJP	1.021,11	
Aporte Adicional %	0,00	Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Voluntario	0,00	Asignaciones Familiares	3.512,11	0,00
Aporte Diferencial	0,00	FNE	702,42	0,00
		ANSSAL	585,35	
Ap. Pers. Regimen Especia	0,00	**Total**	13.853,31	0,00
ANSSAL	292,68	Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
Exc. Aportes SS	0,00	RENATRE	0,00	
Total	9.398,14			
Seg. Sepelio UATRE	0,00			

Obra social

Obra social	126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD D
Cantidad de Adherentes	0

Aportes		Contribuciones	
Obra social	1.658,49	Obra social	3.316,99
Aporte Adicional de OS	0,00		
Excedentes de OS	0,00	Importe adicional	0,00
Total	1.658,49	**Total**	3.316,99

Otros

Capital de recomposición LRT	0,00

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

Sueldo	65.039,00	Horas Extras	0,00	Cant. de horas extras	0
Adicionales	0,00	Premios	0,00	Vacaciones	0,00
Plus por Zona Desfavorable	0,00	SAC	0,00		
Cantidad de días trabajados	31	Conceptos no ren	31.000,00		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabajad	0,00	Inc. Salarial:	0,00