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

APELLIDO..... Salmoria

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			ASISTENCIA																											Asistencia	Inasistencia	TOTAL HORAS O DIAS
Q	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			
31	03	22																																		
30	04	22																																		
31	05	22																																		
30	06	22																																		

HORAS EXTRAS						REMUNERACIONES					
%			%								
Hs.	Por Hora	Hs.	Por Hora	TOTAL		Por Hora	Por Día	Por Mes	Por Pasaje o Destajo	Suplementos	
								366680		3054,31	
								67760,24		564,43	
								67760,24		564,43	
								67760,24		564,43	

REMUNERACIONES				Liquid. 1ª y 2ª Quincena	Vacaciones		RETENCIONES							AGUINALDO				IMPORTE PERCIBIDO EN EL MES	FIRMA DEL EMPLEADO, DIBUJO O IMPRESION DE DEDO PULGAR
Comis. Por Ventas	Part. de las Utilidades	SAC	Fecha de Pago		Días	Importe	Jubilación	INSSJP	Obra Social	Cuota Sindical	Seguro	Ahorro	TOTAL RETENC.	Período	Importe	Retención %	NETO		
				39721,14			4368,33	1191,63	2893,67	964,56	241,14		9660,33		4693,35	3613,35		38.567,51	
29821,13				103225,80			11354,84	3096,77	6193,55	2064,52	516,13		23225,81					80.000,00	
20.221,10				93625,72			10298,83	2808,77	6105,42	2035,14	508,78		21756,94		8131,22			80.000,00	
20.221,09		46812,86		140438,57			15446,24	4213,16	9158,12	3052,71	763,18		32635,41		12796,84			140438,57	

Escaneado con CamScanner

Nº Orden..... Chapa/Ficha o Legajo Nº..04

APELLIDO..Mendiola

NOMBRE..Sergio

C.U.I.L. Nº 20-21506965-7

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			ASISTENCIA																											Asistencia	Inasistencia	TOTAL HORAS O DIAS	HORAS EXTRAS					REMUNERACIONES				
			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
Q	M	A																																						
31	03	22																																						36666,80		3054,34
30	04	22																																						67760,24		5644,43
31	05	22																																						67760,20		5644,43
30	06	22																																						67760,20		5644,43

REMUNERACIONES				Liquid. 1º y 2º Quincena	Vacaciones		RETENCIONES							AGUINALDO				IMPORTE PERCIBIDO EN EL MES	FIRMA DEL EMPLEADO CUANDO SE IMPRIMEN DE EGRESO PRE-GAR
Comis. Por Ventas PRO.2	Part. de las Utilidades	SAC	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	1171,03	2893,67	964,56	241,14		9660,33	4693,25	3812,35			35567,51	
29821,13				103225,80			11354,83	3096,77	6193,55	2064,52	516,13		33225,21					80 000,00	
20221,09				93625,71			10888,23	2808,77	6105,42	2035,14	508,78		21756,54	813,22				80 000,00	
20221,09	46812,86			140438,57			15448,24	4213,10	9158,13	3052,71	763,18		32635,41	1246,59				120 000,00	

Escaneado con CamScanner

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

APELLIDO Goyeneche

NOMBRES Fernando

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 Q	M	A	ASISTENCIA 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	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	Sueldo Neto
31	03	22																																								45833,50		38833
30	04	22																																								56466,83		47034
31	05	22																																								56466,83		47049
30	06	22																																								56466,83		47034

REMUNERACIONES Comis. Por Ventas	Part. de las Utilidades	SAC	Fecha de Pago	Liquid. 1ª y 2ª Quincena	Vacaciones Días	Importe	RETENCIONES Jubilación %	I.N.S.S.J.P. %	Obra Social %	Cuota Sindical %	Seguro	Ahorro	TOTAL RETENC.	AGUINALDO Período	Importe	Retención %	NETO	IMPORTE PERCIBIDO EN EL MES	FIRMA DEL EMPLEADO DERECHO O IMPRESION DE DIGITO PULGAR
39435,46				89126,89			9803,96	267,38	4788,49	1995,21	498,80		19760,26		5866,68	4766,94		80 000,00	
40681,38				101651,84			11181,30	304,95	4879,27	2033,04	508,76		21651,84					80000,00	
32499,91				93670,43			10303,75	281,01	4821,43	2008,93	502,23		20446,45		6776,02			80000,00	
38009,94	47325,49			140505,65			15455,62	421,51	7233,21	3013,35	753,35		30669,68		10164,03			120 000,00	

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 Q	M	A	ASISTENCIA 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Asistencia	Inasistencia	TOTAL HORAS O DIAS
31	03	22																																	
30	04	22																																	
31	05	22																																	
30	06	22																																	

HORAS EXTRAS % Hs.	Por Hora	% Hs.	Por Hora	TOTAL	REMUNERACIONES Por Hora	Por Día	Por Mes	Por Perfec. o Dedic. Func.	Suel. Hab.
							36666,80		20913
							44257,50		16644
							44257,50		16644
							44257,62		16644

REMUNERACIONES Comis. Por Ventas	Part. de las Utilidades	SAC	Fecha de Pago	Liquid. 1º y 2º Quincena	Vacaciones Días	Importe	RETENCIONES Jubilación %	I.N.S.S.J.P. %	Obra Social %	Cuota Sindical %	Seguro	Ahorro	TOTAL RETENC.	AGUINALDO Período	Importe	Retención %	NETO	IMPORTE PERCIBIDO EN EL MES	FIRMA DEL EMPLEADO O DE QUIEN PERCIBIO
24917,67				64638,81			7410,27	1939,16	2152,99	1461,30	365,34		13068,18		4693,35	3736,03		60.000,00	
26589,92				74534,16			8198,39	2236,07	2236,07	1490,68	372,67		14534,16					60.000,00	
20355,33				68889,61			7511,86	2048,99	2208,32	1477,21	368,05		13610,52		5310,92			60.000,00	
49789,99		2845,87		81331,40			8946,45	2439,44	2678,83	1785,60	446,40		16296,77		7966,37			73.000,00	

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	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 Plaza o Destajo	Suplementos
31	03	22												36666,80		3054,34
30	04	22												45173,50		3762,95
31	05	22												45173,47		3762,95
30	06	22												45173,47		3762,95

REMUNERACIONES Comis. Por Ventas	Part. de las Utilidades	SAC	Fecha de Pago	Liquid. 1º y 2º Quincena	Vacaciones Días	Importe
				39721,14		
				48936,45		
				48936,45		
		16312,4		65248,55		

RETENCIONES Jubilación	%	INSSJP	%	Obra Social	%	Cuota Sindical	%	Seguro	Ahorro	TOTAL RETENC.
4369,33	11	1791,63	3	2893,66		964,56		241,14		9660,33
5383,01	11	1468,09	3	2936,19		978,73		244,68		11010,70
5383,01	11	1468,09	3	2936,19		978,73		244,68		11010,70
7117,34	11	1957,76	3	4402,77		1467,60		366,90		15372,08

AGUINALDO Período	Importe	Retención %	NETO	IMPORTE PERCIBIDO EN EL MES	FIRMA DEL EMPLEADO, OBRERO O IMPRESION DE DIGITO PULGAR
				38567,51	
				37925,75	
				42885,77	
				38007,70	

Escaneado con CamScanner

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

APELLIDO..... Puggioni

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	Suplementos
31	03	22												366668,80		3054,34
30	04	22												45173,50		376295
31	05	22												45173,50		376295
30	06	22												45173,50		376295

REMUNERACIONES			Liquid. 1ª y 2ª Quincena	Vacaciones		RETENCIONES							AGUINALDO				
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	IMPORTE NO CIERTO EN E. NET
	SAC		39.721,14			4369,33	1191,63	2693,67	964,50	241,14		9660,33		4693,55	3813,33		38567,51
			48 936,45			5383,01	1468,09	2936,19	978,73	244,68		11.010,70					37985,75
			48 936,41			5383,01	1468,09	3261,43	1087,14	271,79		11471,46		5420,82			42885,77
		24468,21	73404,62			8074,51	2202,14	4892,15	163072	407,68		17 207,19		8131,25			64 326,65

Escaneado con CamScanner

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

APELLIDO..... Dang

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			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	Asistencia	Inasistencia	TOTAL HORAS O DIAS	Hs. % Por Hora	Hs. % Por Hora	TOTAL	Por Hora	Por Día	Por Mes	Por Hora o Destajo	Sub-Varios
31	03	22										36666,30		3693
30	04	22										45173,50		376,35
31	05	22										45173,50		376,35
30	06	22										45173,50		376,35

REMUNERACIONES				Liquid. 1ª y 2ª Quincena	Vacaciones		RETENCIONES							AGUINALDO			APORTE PERCIBIDO EN EL MES	FIRMA DEL EMPL. CERTIFICO O IMPRE DE DIGITO P.U.
Comis. Por Ventas	Part. de las Utilidades	SAC	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	2893,67	964,56	241,14		9660,33		4693,35	3813,35		38.567,51
				48936,45			538,301	1468,09	2436,19	978,73	244,68		11010,70					37925,75
				48936,45			538,301	1468,09	3261,43	1087,14	271,79		11471,46		5429,82			42885,77
		244821		73404,62			8074,51	2202,14	4892,15	163032	40768		17207,19		8131,23			64328,65

Escaneado con CamScanner

Nº Orden..... Chapa/Ficha o Legajo Nº 11

APELLIDO Mosqueda

NOMBRE Anil Matías

C.U.I.L. Nº

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		
D	M	A
30	06	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 | Inasistencias | 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
		56466,23		4039

REMUNERACIONES

Comis. Por Ventas	Part. de las Utilidades	SAC	Fecha de Pago
28.509,20		24732,1	

Liquid. 1ª y 2ª Quincena: 97153,03

Vacaciones: Días | Importe

RETENCIONES

Jubilación %	I.N.S.S.J.P. %	Obra Social %	Cuota Sindical %	Seguro	Ahorro	TOTAL RETENC.
10668,83	2914,59	5151,22	2146,34	536,59		21437,57

AGUINALDO

Período	Importe	Retención %	NETO
	10164,03		85661,49

Escaneado con CamScanner