Escaneado con CamScanner

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

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			ASISTENCIA																											Asistencia	Inasistencia	TOTAL HORAS O DIAS	HORAS EXTRAS					REMUNERACIONES				
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				% Hs.	% Por Hora	% Hs.	% Por Hora	TOTAL	Por Hora	Por Día	Por Mes	Por Pieza o Destajo	Suplementos
31	03	22																																					36666,80		3054,34
30	04	22																																					67760,24		5644,43
31	05	22																																					67760,24		5644,43
30	06	22																																					67760,24		5644,43
31	07	22																																					67760,24		5644,43
31	08	22																																					64613,17		5382,78
30	09	22																																					64613,17		5382,78
31	10	22																																					64613,17		5382,78

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	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	1191,69	2883,68	964,56	241,14			9660,33		4693,35	3813,35		38567,51	
29821,13				103225,80			11354,84	3096,77	6193,55	2064,52	516,13			23225,81					80000,00	
20221,09				93625,71			10308,83	2808,37	6105,42	2035,14	508,78			21756,64		8131,22			80000,00	
20221,09	46812,86			140438,57			15448,24	4213,16	9158,12	3052,71	763,18			32635,41		12196,84			120000,00	
15421,05				88825,67			9770,82	2664,77	6061,35	2020,45	505,11			21022,51		12196,84			80000,00	
				69995,45			7699,50	2099,86	2099,86	1781,82	1921,66	480,42		16083,13		16087,68			80000,00	
				69995,45			7699,50	2099,86	2099,86	2014,15	1926,48	482,12	100,00	16423,97		26428,53			80000,00	
				69995,45			7699,50	2099,86	2099,86	2014,15	1926,48	482,12	100,00	16423,97		26428,53			80000,00	

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 D	M	A	ASISTENCIA 1-15	16-31	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	Suplementos
31	03	22													45833,50		3817,79
30	04	22													56466,83		4703,69
31	05	22													56466,83		4703,69
30	06	22													56466,83		4703,64
31	07	22													38076,46		3171,77
31	08	22													33880,10		2822,21
30	09	22													33880,10		2822,21
31	10	22	LIQ. FINAL AL 31/10/2022												33880,10		2822,21

REMUNERACIONES Comis. Por Ventas Plus	Part. de las Utilidades	SAC	Fecha de Pago	Liquid. 1º y 2º Quincena	Vacaciones Días	Importe
39435,46				89.126,89		
40491,75				101.651,84		
32499,91				93670,43		
38009,44		41325,19		140.505,65		
				41.248,23		
619,78				37.327,09		
898,01				37.600,82		
619,78		1244070		49762,79		

RETENCIONES Jubilación %	INSSJP %	Obra Social %	Cuota Sindical %	Seguro	Ahorro	TOTAL RETENC.	AGUINALDO Período	Importe	Retención %	NETO	IMPORTE PERCIBIDO EN EL MES	FIRMA DEL EMPLEADO, CERRADO O IMPRESIÓN DE DIGITO PULGAR
9603,95	2673,81	4786,49	1995,21	498,80		19760,26		3766,68	4766,69		80.000,00	
11181,70	3049,56	4879,29	2033,04	508,76		21.651,84					80.000,00	
10303,75	2810,11	4821,43	2008,93	502,23		20446,45		6776,02			80.000,00	
15455,62	4215,17	7232,14	3013,39	753,35		30 669,68		10164,03			120 000,00	
4537,31	1237,45	2370,21	987,59	246,90		9 379,45		8131,23			40.000,00	
4105,43	1119,66	1119,66	2762,02	1007,32	251,83	10.365,93		13043,24			40.000,00	
4136,04	1128,01	1128,01	2786,60	1041,85	253,75	10746,72	1/2021	13146,40	VAC	INDEM.	40.000,00	
5473,91	1492,88	1492,88	2621,13	1323,84	330,97	12735,67	5373,37	16431,85	2090,37	5373,37	181.867,22	

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			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												36666,84		3094,34
30	04	22												44257,96		3686,66
31	05	22												44257,50		3686,66
30	06	22												44257,62		3686,66
31	07	22												44257,62		3686,66
31	08	22												33193,22		2764,99
30	09	22												33193,22		2764,99
31	10	22												33193,22		2764,99

REMUNERACIONES				Liquid. 1ª y 2ª Quincena	Vacaciones		RETENCIONES							AGUINALDO			
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
24917,47				64638,81			7410,27	1939,16	2152,95	1461,36	365,34		13068,18		4691,25	3736,50	60.000,00
25589,72				74534,16			8198,76	2236,02	2236,02	1470,68	372,67		14534,16				60.000,00
20355,33				68299,61			7512,96	2048,89	2208,33	1477,21	368,05		13610,52		5310,92		60.000,00
49289,95		26458,07		81331,40			8946,45	2439,94	2638,83	1725,56	446,44		16257,77		7966,37		73.000,00
4585,75				52530,03			5778,30	1575,80	1702,98	1209,88	302,48		12486,40		3966,37		48.000,00
11253,51				47211,72			5193,29	1416,35	1416,35	1246,53	1199,82	299,96	11991,11		12779,39		48.000,00
7775,65				43733,86			4810,72	1312,02	1312,02	1280,19	1196,65	299,16	11832,57		16096,71		48.000,00
11253,51		15737,24		62948,96			6924,39	1888,47	1888,47	2225,54	1580,95	395,24	14903,06	5185,57	16096,71	2645,86	59.950,25	210.246,37

MINISTERIO DE TRABAJO 4 Delegación

IMPORTE PERCIBIDO $ EL MES

FIRMA DEL EMPLEADO

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 O	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 Dia	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
31	07	22												38782,25		3230,56
31	08	22												33880,10		2822,21
30	09	22												33880,10		2822,21
31	10	22	LIQ. FINAL AL 31/10/2022											33880,10		2822,21

REMUNERACIONES Comis. Por Ventas	Part. de las Utilidades	SAC	Fecha de Pago	Liquid. 1ª y 2ª Quincena	Vacaciones Dias	Importe
				39721,14		
				48936,45		
				48936,45		
		16312,14		65248,55		
				42012,81		
619,78				37322,09		
1017,77				37720,08		
1017,77				37720,08		

RETENCIONES Jubilación	%	INSSJP	%	Obra Social	%	Cuota Sindical	%	Seguro	Ahorro	TOTAL RETENC.	AGUINALDO Periodo	Importe	Retención %	NETO	IMPORTE PERCIBIDO EN EL MES	FIRMA DEL EMPLEADO CERRADO O IMPRESION DE DIGITO PULGAR
4369,33		1191,68		2893,61		964,56		241,14		9660,33		4693,35	8813,35		38.567,31	
5383,01		1468,09		2936,19		978,73		244,68		11.010,70					37.925,75	
5383,01		1468,09		3261,43		1087,14		271,79		11471,46		5420,62			42.885,77	
7177,34		1957,64		4402,77		1467,60		366,90		15372,08		8131,23			58.007,70	
4621,41		1260,38		3008,64		1002,88		250,72		10144,04		8131,23			40.000,00	
4105,43		1119,66		2676,08		1069,32		251,80		10365,83		13043,84			40.000,00	
4149,21		1131,60		1131,60		298,41		1015,28	253,82	100,00	10763,92	13043,84			40.000,00	
4149,21		1131,60		1131,60		298,41		1015,28	253,82	100,00	10763,92	13.043,84			40.000,00	

Escaneado con CamScanner

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

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				
							%		%		TOTAL					
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				Hs.	Por Hora	Hs.	Por Hora		Por Hora	Por Dia	Por Mes	Por Pena o Desalojo	Suplementos
31	03	22												36666,89		3054,34
30	04	22												45173,50		3762,95
31	05	22												45173,50		3762,95
30	06	22												45173,50		3762,95
31	07	22												38782,25		3230,56
31	08	22												33880,10		2822,21
30	09	22												33880,10		2822,21
31	10	22												33880,10		2822,21

REMUNERACIONES				Liquid. 1ª y 2ª Quincena	Vacaciones	
Comis. Por Ventas	Part. de las Utilidades	SAC	Fecha de Pago		Dias	Importe
				39721,14		
				48 936,45		
				48936,41		
		24468,21		73404,62		
				42012,81		
619,78				37322,09		
1017,77				37720,08		
1017,77				37720,08		

RETENCIONES								AGUINALDO				IMPORTE PERCIBIDO EN EL MES	FIRMA DEL EMPLEADO, CERRADO O IMPRESION DE DEDO PULGAR
Jubilación %	INSSJP %	Obra Social %	Cuota Sindical %	Seguro	Ahorro		TOTAL RETENC.	Periodo	Importe	Retención %	NETO		
4269,33	1191,63	2693,67	964,56	241,14			9660,33		4693,35	3813,35		36 507,51	
5383,01	1468,09	3636,19	978,33	244,68			11.010,70					37445,75	
5383,01	1468,09	3261,43	1087,14	271,79			11471,46		5420,82			42 865,77	
8074,51	2202,14	4892,15	1630,72	407,68			17 207,19		6131,25			64 328,65	
4621,41	1260,38	3008,64	1002,88	250,72			10 144,04		6131,25			40 000,00	
4105,43	1.119,66	1.119,66	2762,02	1007,32	251,83		10 365,93		13043,84			40 000,00	
4149,21	1131,60	1131,60	2982,41	1015,28	253,82	100,00	10.763,92		13043,84			40 000,00	
4149,21	1131,60	1134,60	2982,41	1015,28	253,82	100,00	10763,92		13043,84			40 000,00	

Escaneado con CamScanner

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

APELLIDO Banfi

NOMBRE Cesar Enmanuel

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 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												45173,50		3762,95
30	06	22												45173,50		3762,95
31	07	22												38.782,25		3230,56
31	08	22												33680,16		2822,81
30	09	22												33880,10		2822,21
31	10	22												33880,10		2822,21

REMUNERACIONES Comis. Por Ventas	Part. de las Utilidades	SAC	Fecha de Pago	Liquid. 1ª y 2ª Quincena	Vacaciones Días	Importe
				39721,14		
				48936,45		
				48936,45		
		24488,21		73404,62		
				42012,81		
619,78				37322,09		
1017,77				37720,08		
1017,77				37720,08		

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. DEDO O IMPRESION DE DIGITO PULGAR
4309,33	11	1191,69	3	1193,67	3	1434,56	3	241,14		9.660,33		4693,05	3813,35		38.367,31	
5383,01	11	1468,99	3	1436,19	3	978,73	2	244,68		11.010,70					379.225,75	
5383,01	11	1468,99	3	1361,43	3	1087,14	2	271,79		11.471,46		5429,82			42.885,77	
8074,51	11	2202,14	3	1892,15	3	1630,72	2	407,68		17207,19		8131,23			64.328,65	
4621,41	11	1260,38	3	1008,14	2	1007,85	2	250,72		10.144,04		8131,23			40.000,00	
4105,43	11	1119,66	3	1119,66	3	1367,02	3	1007,32	251,83	10.365,93		13043,84			40.000,00	
4149,21	11	1131,60	3	1131,60	3	2482,41	6	1015,28	253,82	10763,92	100,00	13043,84			40.000,00	
4149,21	11	1131,60	3	1131,60	3	2482,41	6	1015,28	253,82	10763,92	100,00	13043,84			40.000,00	

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

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

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			ASISTENCIA																											Asistencia	Inasistencia	TOTAL HORAS O DIAS	HORAS EXTRAS					REMUNERACIONES				
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				% Hs.	% Por Hora	% Hs.	% Por Hora	TOTAL	Por Hora	Por Día	Por Mes	Por Pieza o Destajo	Suplementos
31	03	22																																					36666,80		3054,34
30	04	22																																					67760,24		5644,43
31	05	22																																					67760,24		5644,43
30	06	22																																					67760,24		5644,43
31	07	22																																					67760,24		5644,43
31	08	22																																					64613,17		5382,78
30	09	22																																					64613,17		5382,78
31	10	22																																					64613,17		5382,78

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	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	1191,69	2883,68	964,56	241,14			9660,33		4693,35	3813,35		38567,51	
29821,13				103225,80			11354,84	3096,77	6193,55	2064,52	516,13			23225,81					80000,00	
20221,09				93625,71			10308,83	2808,37	6105,42	2035,14	508,78			21756,64		8131,22			80000,00	
20221,09	46812,86			140438,57			15448,24	4213,16	9158,12	3052,71	763,18			32635,41		12196,84			120000,00	
15421,05				88825,67			9770,82	2664,77	6061,35	2020,45	505,11			21022,51		12196,84			80000,00	
				69995,45			7699,50	2099,86	2099,86	1781,82	1921,66	480,42		16083,13		16087,68			80000,00	
				69995,45			7699,50	2099,86	2099,86	2014,15	1926,48	482,12	100,00	16423,97		26428,53			80000,00	
				69995,45			7699,50	2099,86	2099,86	2014,15	1926,48	482,12	100,00	16423,97		26428,53			80000,00	

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 D	M	A	ASISTENCIA 1-15	16-31	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	Suplementos
31	03	22													45833,50		3817,79
30	04	22													56466,83		4703,69
31	05	22													56466,83		4703,69
30	06	22													56466,83		4703,64
31	07	22													38076,46		3171,77
31	08	22													33880,10		2822,21
30	09	22													33880,10		2822,21
31	10	22	LIQ. FINAL AL 31/10/2022												33880,10		2822,21

REMUNERACIONES Comis. Por Ventas Plus	Part. de las Utilidades	SAC	Fecha de Pago	Liquid. 1º y 2º Quincena	Vacaciones Días	Importe
39435,46				89.126,89		
40491,75				101.651,84		
32499,91				93670,43		
38009,44		41325,19		140.505,65		
				41.248,23		
619,78				37.327,09		
898,01				37.600,82		
619,78		1244070		49762,79		

RETENCIONES Jubilación %	INSSJP %	Obra Social %	Cuota Sindical %	Seguro	Ahorro	TOTAL RETENC.	AGUINALDO Período	Importe	Retención %	NETO	IMPORTE PERCIBIDO EN EL MES	FIRMA DEL EMPLEADO, CERRADO O IMPRESIÓN DE DIGITO PULGAR
9603,95	2673,81	4786,49	1995,21	498,80		19760,26		3766,68	4766,69		80.000,00	
11181,70	3049,56	4879,29	2033,04	508,76		21.651,84					80.000,00	
10303,75	2810,11	4821,43	2008,93	502,23		20446,45		6776,02			80.000,00	
15455,62	4215,17	7232,14	3013,39	753,35		30 669,68		10164,03			120 000,00	
4537,31	1237,45	2370,21	987,59	246,90		9 379,45		8131,23			40.000,00	
4105,43	1119,66	1119,66	2762,02	1007,32	251,83	10.365,93		13043,24			40.000,00	
4136,04	1128,01	1128,01	2786,60	1041,85	253,75	10746,72	1/2021	13146,40	VAC	INDEM.	40.000,00	
5473,91	1492,88	1492,88	2621,13	1323,84	330,97	12735,67	5373,37	16431,85	2090,37	5373,37	181.867,22	

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			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												36666,84		3094,34
30	04	22												44257,96		3686,66
31	05	22												44257,50		3686,66
30	06	22												44257,62		3686,66
31	07	22												44257,62		3686,66
31	08	22												33193,22		2764,99
30	09	22												33193,22		2764,99
31	10	22												33193,22		2764,99

REMUNERACIONES				Liquid. 1ª y 2ª Quincena	Vacaciones		RETENCIONES							AGUINALDO			
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
24917,47				64638,81			7410,27	1939,16	2152,95	1461,36	365,34		13068,18		4691,25	3736,50	60.000,00
25589,72				74534,16			8198,76	2236,02	2236,02	1470,68	372,67		14534,16				60.000,00
20355,33				68299,61			7512,96	2048,89	2208,33	1477,21	368,05		13610,52		5310,92		60.000,00
49289,95		26458,07		81331,40			8946,45	2439,94	2638,83	1725,56	446,44		16257,77		7966,37		73.000,00
4585,75				52530,03			5778,30	1575,80	1702,98	1209,88	302,48		12486,40		3966,37		48.000,00
11253,51				47211,72			5193,29	1416,35	1416,35	1246,53	1199,82	299,96	11991,11		12779,39		48.000,00
7775,65				43733,86			4810,72	1312,02	1312,02	1280,19	1196,65	299,16	11832,57		16096,71		48.000,00
11253,51		15737,24		62948,96			6924,39	1888,47	1888,47	2225,54	1580,95	395,24	14903,06	5185,57	16096,71	2645,86	59.950,25	210.246,37

MINISTERIO DE TRABAJO 4 Delegación

IMPORTE PERCIBIDO $ EL MES

FIRMA DEL EMPLEADO

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 O	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 Dia	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
31	07	22												38782,25		3230,56
31	08	22												33880,10		2822,21
30	09	22												33880,10		2822,21
31	10	22	LIQ. FINAL AL 31/10/2022											33880,10		2822,21

REMUNERACIONES Comis. Por Ventas	Part. de las Utilidades	SAC	Fecha de Pago	Liquid. 1ª y 2ª Quincena	Vacaciones Dias	Importe
				39721,14		
				48936,45		
				48936,45		
		16312,14		65248,55		
				42012,81		
619,78				37322,09		
1017,77				37720,08		
1017,77				37720,08		

RETENCIONES Jubilación	%	INSSJP	%	Obra Social	%	Cuota Sindical	%	Seguro	Ahorro	TOTAL RETENC.	AGUINALDO Periodo	Importe	Retención %	NETO	IMPORTE PERCIBIDO EN EL MES	FIRMA DEL EMPLEADO CERRADO O IMPRESION DE DIGITO PULGAR
4369,33		1191,68		2893,61		964,56		241,14		9660,33		4693,35	8813,35		38.567,31	
5383,01		1468,09		2936,19		978,73		244,68		11.010,70					37.925,75	
5383,01		1468,09		3261,43		1087,14		271,79		11471,46		5420,62			42.885,77	
7177,34		1957,64		4402,77		1467,60		366,90		15372,08		8131,23			58.007,70	
4621,41		1260,38		3008,64		1002,88		250,72		10144,04		8131,23			40.000,00	
4105,43		1119,66		2676,08		1069,32		251,80		10365,83		13043,84			40.000,00	
4149,21		1131,60		1131,60		298,41		1015,28	253,82	100,00	10763,92	13043,84			40.000,00	
4149,21		1131,60		1131,60		298,41		1015,28	253,82	100,00	10763,92	13.043,84			40.000,00	

Escaneado con CamScanner

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

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				
							%		%		TOTAL					
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				Hs.	Por Hora	Hs.	Por Hora		Por Hora	Por Dia	Por Mes	Por Pena o Desalojo	Suplementos
31	03	22												36666,89		3054,34
30	04	22												45173,50		3762,95
31	05	22												45173,50		3762,95
30	06	22												45173,50		3762,95
31	07	22												38782,25		3230,56
31	08	22												33880,10		2822,21
30	09	22												33880,10		2822,21
31	10	22												33880,10		2822,21

REMUNERACIONES				Liquid. 1ª y 2ª Quincena	Vacaciones	
Comis. Por Ventas	Part. de las Utilidades	SAC	Fecha de Pago		Dias	Importe
				39721,14		
				48 936,45		
				48936,41		
		24468,21		73404,62		
				42012,81		
619,78				37322,09		
1017,77				37720,08		
1017,77				37720,08		

RETENCIONES								AGUINALDO				IMPORTE PERCIBIDO EN EL MES	FIRMA DEL EMPLEADO, CERRADO O IMPRESION DE DEDO PULGAR
Jubilación %	INSSJP %	Obra Social %	Cuota Sindical %	Seguro	Ahorro		TOTAL RETENC.	Periodo	Importe	Retención %	NETO		
4269,33	1191,63	2693,67	964,56	241,14			9660,33		4693,35	3813,35		36 507,51	
5383,01	1468,09	3636,19	978,33	244,68			11.010,70					37445,75	
5383,01	1468,09	3261,43	1087,14	271,79			11471,46		5420,82			42 865,77	
8074,51	2202,14	4892,15	1630,72	407,68			17 207,19		6131,25			64 328,65	
4621,41	1260,38	3008,64	1002,88	250,72			10 144,04		6131,25			40 000,00	
4105,43	1.119,66	1.119,66	2762,02	1007,32	251,83		10 365,93		13043,84			40 000,00	
4149,21	1131,60	1131,60	2982,41	1015,28	253,82	100,00	10.763,92		13043,84			40 000,00	
4149,21	1131,60	1134,60	2982,41	1015,28	253,82	100,00	10763,92		13043,84			40 000,00	

Escaneado con CamScanner

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

APELLIDO Banfi

NOMBRE Cesar Enmanuel

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 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												45173,50		3762,95
30	06	22												45173,50		3762,95
31	07	22												38.782,25		3230,56
31	08	22												33680,16		2822,81
30	09	22												33880,10		2822,21
31	10	22												33880,10		2822,21

REMUNERACIONES Comis. Por Ventas	Part. de las Utilidades	SAC	Fecha de Pago	Liquid. 1ª y 2ª Quincena	Vacaciones Días	Importe
				39721,14		
				48936,45		
				48936,45		
		24488,21		73404,62		
				42012,81		
619,78				37322,09		
1017,77				37720,08		
1017,77				37720,08		

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. DEDO O IMPRESION DE DIGITO PULGAR
4309,33	11	1191,69	3	1193,67	3	1434,56	3	241,14		9.660,33		4693,05	3813,35		38.367,31	
5383,01	11	1468,99	3	1436,19	3	978,73	2	244,68		11.010,70					379.225,75	
5383,01	11	1468,99	3	1361,43	3	1087,14	2	271,79		11.471,46		5429,82			42.885,77	
8074,51	11	2202,14	3	1892,15	3	1630,72	2	407,68		17207,19		8131,23			64.328,65	
4621,41	11	1260,38	3	1008,14	2	1007,85	2	250,72		10.144,04		8131,23			40.000,00	
4105,43	11	1119,66	3	1119,66	3	1367,02	3	1007,32	251,83	10.365,93		13043,84			40.000,00	
4149,21	11	1131,60	3	1131,60	3	2482,41	6	1015,28	253,82	10763,92	100,00	13043,84			40.000,00	
4149,21	11	1131,60	3	1131,60	3	2482,41	6	1015,28	253,82	10763,92	100,00	13043,84			40.000,00	

Escaneado con CamScanner

Conforme a lo dispuesto por el Artículo 52 de la Ley 20.744 (t.o.) y Ley 24.467 y sus modificatorias, se certifica que el presente Libro Especial que consta de 25 (veinticinco) folios numerados pertenece a la razón social Cococo Carlos Maria C.U.I.T. Nº 20220461 43-3 con negocio de Servicios de Relaciones con la Construccion domicilio en Maria Curie 6286 _____ y ha sido sellado y rubricado por Ministerio de Trabajo de la Pcia de Buenos Aires el día 28 de Abril de 20 22



Firma de _____

LEONARDO M. CABRERA
Delegación Regional Mar del Plata
Ministerio de Trabajo
Provincia de Bs. As.

Escaneado con CamSc