Listado del empleado

CUIT	30-71494945-0	Período	2022/10	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
114.185,00	89.285,00	89.285,00	89.285,00	89.285,00	89.285,00	0,00	0,00	89.285,00	114.185,00

Imp. 10	Detraer
0,00	0,00

Seguridad social

Aportes

Régimen Jubilatorio	9.821,35
INSSJP	2.678,55
Aporte Adicional %	0,00
Voluntario	0,00
Aporte Diferencial	0,00
Ap. Pers. Regimen Especia	0,00
ANSSAL	401,78
Exc. Aportes SS	0,00
Total	12.901,68
Seg. Sepelio UATRE	0,00

Contribuciones

	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	11.026,70	0,00
INSSJP	1.401,77	
Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Asignaciones Familiares	4.821,39	0,00
FNE	964,28	0,00
ANSSAL	803,57	
Total	19.017,71	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	2.276,77
Aporte Adicional de OS	0,00
Excedentes de OS	0,00
Total	2.276,77

Contribuciones

Obra social	4.553,54
Importe adicional	0,00
Total	4.553,54

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

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

Sueldo	89.285,00	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	24.900,00		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabajad	0,00	Inc. Salarial:	0,00

Listado del empleado

CUIT	30-71494945-0	Período	2022/10	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
111.165,00	86.265,00	86.265,00	86.265,00	86.265,00	86.265,00	0,00	0,00	86.265,00	111.165,00

Imp. 10	Detraer
0,00	0,00

Seguridad social

Aportes

Régimen Jubilatorio	9.489,15
INSSJP	2.587,95
Aporte Adicional %	0,00
Voluntario	0,00
Aporte Diferencial	0,00
Ap. Pers. Regimen Especia	0,00
ANSSAL	388,19
Exc. Aportes SS	0,00
Total	12.465,29
Seg. Sepelio UATRE	0,00

Contribuciones

	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	10.653,73	0,00
INSSJP	1.354,36	
Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Asignaciones Familiares	4.658,31	0,00
FNE	931,66	0,00
ANSSAL	776,39	
Total	18.374,45	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	2.199,76
Aporte Adicional de OS	0,00
Excedentes de OS	0,00
Total	2.199,76

Contribuciones

Obra social	4.399,52
Importe adicional	0,00
Total	4.399,52

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

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

Sueldo	86.265,00	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	24.900,00		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabajad	0,00	Inc. Salarial:	0,00

Listado del empleado

CUIT	30-71494945-0	Período	2022/10	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
111.165,00	86.265,00	86.265,00	86.265,00	86.265,00	86.265,00	0,00	0,00	86.265,00	111.165,00

Imp. 10	Detraer
0,00	0,00

Seguridad social

Aportes

Régimen Jubilatorio	9.489,15
INSSJP	2.587,95
Aporte Adicional %	0,00
Voluntario	0,00
Aporte Diferencial	0,00
Ap. Pers. Regimen Especia	0,00
ANSSAL	388,19
Exc. Aportes SS	0,00
Total	12.465,29
Seg. Sepelio UATRE	0,00

Contribuciones

	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	10.653,73	0,00
INSSJP	1.354,36	
Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Asignaciones Familiares	4.658,31	0,00
FNE	931,66	0,00
ANSSAL	776,39	
Total	18.374,45	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	2.199,76
Aporte Adicional de OS	0,00
Excedentes de OS	0,00
Total	2.199,76

Contribuciones

Obra social	4.399,52
Importe adicional	0,00
Total	4.399,52

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

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

Sueldo	86.265,00	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	24.900,00		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabajad	0,00	Inc. Salarial:	0,00

Listado del empleado

CUIT	30-71494945-0	Período	2022/10	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
113.430,00	88.530,00	88.530,00	88.530,00	88.530,00	88.530,00	0,00	0,00	88.530,00	113.430,00

Imp. 10	Detraer
0,00	0,00

Seguridad social

Aportes		Contribuciones	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	9.738,30	Régimen Jubilatorio	10.933,46	0,00
INSSJP	2.655,90	INSSJP	1.389,92	
Aporte Adicional %	0,00	Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Voluntario	0,00	Asignaciones Familiares	4.780,62	0,00
Aporte Diferencial	0,00	FNE	956,12	0,00
		ANSSAL	796,77	
Ap. Pers. Regimen Especia	0,00	**Total**	18.856,89	0,00
ANSSAL	398,39	Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
Exc. Aportes SS	0,00	RENATRE	0,00	
Total	12.792,59			
Seg. Sepelio UATRE	0,00			

Obra social

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

Aportes		Contribuciones	
Obra social	2.257,52	Obra social	4.515,03
Aporte Adicional de OS	0,00		
Excedentes de OS	0,00	Importe adicional	0,00
Total	2.257,52	**Total**	4.515,03

Otros

Capital de recomposición LRT	0,00

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

Sueldo	88.530,00	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	24.900,00		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabajad	0,00	Inc. Salarial:	0,00

Listado del empleado

CUIT	30-71494945-0	Período	2022/10	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	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
113.430,00	88.530,00	88.530,00	88.530,00	88.530,00	88.530,00	0,00	0,00	88.530,00	113.430,00

Imp. 10	Detraer
0,00	0,00

Seguridad social

Aportes

Régimen Jubilatorio	9.738,30
INSSJP	2.655,90
Aporte Adicional %	0,00
Voluntario	0,00
Aporte Diferencial	0,00
Ap. Pers. Regimen Especia	0,00
ANSSAL	398,39
Exc. Aportes SS	0,00
Total	12.792,59
Seg. Sepelio UATRE	0,00

Contribuciones

	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	10.933,46	0,00
INSSJP	1.389,92	
Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Asignaciones Familiares	4.780,62	0,00
FNE	956,12	0,00
ANSSAL	796,77	
Total	18.856,89	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	2.257,52
Aporte Adicional de OS	0,00
Excedentes de OS	0,00
Total	2.257,52

Contribuciones

Obra social	4.515,03
Importe adicional	0,00
Total	4.515,03

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

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

Sueldo	88.530,00	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	24.900,00		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabajad	0,00	Inc. Salarial:	0,00

Listado del empleado

CUIT	30-71494945-0	Período	2022/10	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
117.205,00	92.305,00	92.305,00	92.305,00	92.305,00	92.305,00	0,00	0,00	92.305,00	117.205,00

Imp. 10	Detraer
0,00	0,00

Seguridad social

Aportes

Régimen Jubilatorio	10.153,55
INSSJP	2.769,15
Aporte Adicional %	0,00
Voluntario	0,00
Aporte Diferencial	0,00
Ap. Pers. Regimen Especia	0,00
ANSSAL	415,37
Exc. Aportes SS	0,00
Total	13.338,07
Seg. Sepelio UATRE	0,00

Contribuciones

	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	11.399,67	0,00
INSSJP	1.449,19	
Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Asignaciones Familiares	4.984,47	0,00
FNE	996,89	0,00
ANSSAL	830,75	
Total	19.660,97	0,00
Asignaciones Familiares Pagadas	0,00	
RENATRE	0,00	

Obra social

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

Aportes

Obra social	2.353,78
Aporte Adicional de OS	0,00
Excedentes de OS	0,00
Total	2.353,78

Contribuciones

Obra social	4.707,56
Importe adicional	0,00
Total	4.707,56

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

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

Sueldo	92.305,00	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	24.900,00		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabajad	0,00	Inc. Salarial:	0,00

Listado del empleado

CUIT	30-71494945-0	Período	2022/10	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
118.715,00	93.815,00	93.815,00	93.815,00	93.815,00	93.815,00	0,00	0,00	93.815,00	118.715,00

Imp. 10	Detraer
0,00	0,00

Seguridad social

Aportes

Régimen Jubilatorio	10.319,65
INSSJP	2.814,45
Aporte Adicional %	0,00
Voluntario	0,00
Aporte Diferencial	0,00
Ap. Pers. Regimen Especia	0,00
ANSSAL	422,17
Exc. Aportes SS	0,00
Total	13.556,27
Seg. Sepelio UATRE	0,00

Contribuciones

	Base	Compensable
Régimen Jubilatorio	11.586,15	0,00
INSSJP	1.472,90	
Monto Contrib Tarea Dif	0,00	0,00
Asignaciones Familiares	5.066,01	0,00
FNE	1.013,20	0,00
ANSSAL	844,34	
Total	19.982,60	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	2.392,28
Aporte Adicional de OS	0,00
Excedentes de OS	0,00
Total	2.392,28

Contribuciones

Obra social	4.784,57
Importe adicional	0,00
Total	4.784,57

Otros

Capital de recomposición LRT 0,00

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

Sueldo	93.815,00	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	24.900,00		
Maternidad	0,00	Cantidad de horas trabajad	0,00	Inc. Salarial:	0,00