

Usuario: 36007428

Fecha de Cargo: 01/2025

Página: 1/1

Número Empresa: 0000006757815

Nombre: HERNANDEZ AGUILAR FEDERICO RAUL

Número Contribuyente: 00040481290019

Dirección: DEL PINO, SIMON 378

Teléfono: 45224922

Tipo de Contribuyente: 26

Aportación: INDUSTRIA Y COMERCIO

Nómina Personal Ocupado											ALTAS			ALTAS/MODIFICAC.					BAJAS					
											Fecha Nacimiento				Fecha Ingreso									
AL	CP	TD	Documento	Primer Apellido	Primer Nombre	Cpto	Días	Horas	Remuneración	SS	DD/MM/AAAA	S	N	DD/MM/AAAA	TR	HS	VF	EX	CE	CB	DIA	T		
1	1	DO	26859861	GATTI	ANA	1	2	0	3876.00	9	18/10/1957	2	1	08/12/2023	2	99	12	9	99			N		
1	1	DO	28524200	MOREIRA	GUILLERMO	1	14	0	18720.00	15	21/04/1976	1	1	30/06/2023	2	99	12	9	99			N		
1	1	DO	28524200	MOREIRA	GUILLERMO	41			10040.90															
1	1	DO	47491434	HERNANDEZ	FEDERICO	1	30	0	26166.00	15	04/04/1990	1	1	29/09/2016	1	99	1	9	99			N		
1	1	DO	66581961	RIOS	MARLON	1	16	0	21964.00	15	07/10/1992	1	3	27/05/2024	2	99	12	9	99			N		

Sub - Total

80766.90

Total Monto Imponible

80766.90

Contratista / Sub-Contratista

Propietario

AL - Acumulación Laboral
TR - Tipo de Remuneración

SS - Seguro Salud
HS - Horas Semanales

DD - Día
VF - Vínculo Funcional

MM - Mes
EX - Código de exoneración

AA - Año
CE - Cómputos especiales

S - Sexo
CB - Causal Baja

N - Nacionalidad
T - Topeada

Usuario: 36007428

Fecha de Cargo: 02/2025

Página: 1/1

Número Empresa: 0000006757815

Nombre: HERNANDEZ AGUILAR FEDERICO RAUL

Número Contribuyente: 00040481290019

Dirección: DEL PINO, SIMON 378

Teléfono: 45224922

Tipo de Contribuyente: 26

Aportación: INDUSTRIA Y COMERCIO

Nómina Personal Ocupado											ALTAS			ALTAS/MODIFICAC.					BAJAS					
											Fecha Nacimiento				Fecha Ingreso									
AL	CP	TD	Documento	Primer Apellido	Primer Nombre	Cpto	Días	Horas	Remuneración	SS	DD/MM/AAAA	S	N	DD/MM/AAAA	TR	HS	VF	EX	CE	CB	DIA	T		
1	1	DO	26859861	GATTI	ANA	1	1	0	1292.00	9	18/10/1957	2	1	08/12/2023	2	99	12	9	99			N		
1	1	DO	28524200	MOREIRA	GUILLERMO	1	15	0	19380.00	15	21/04/1976	1	1	30/06/2023	2	99	12	9	99			N		
1	1	DO	47491434	HERNANDEZ	FEDERICO	1	30	0	26166.00	15	04/04/1990	1	1	29/09/2016	1	99	1	9	99			N		
1	1	DO	66581961	RIOS	MARLON	1	6	0	7752.00	15	07/10/1992	1	3	27/05/2024	2	99	12	9	99			N		

Sub - Total 54590.00

Total Monto Imponible 54590.00

Contratista / Sub-Contratista

Propietario

AL - Acumulación Laboral	SS - Seguro Salud	DD - Día	MM - Mes	AA - Año	S - Sexo	N - Nacionalidad
TR - Tipo de Remuneración	HS - Horas Semanales	VF - Vínculo Funcional	EX - Código de exoneración	CE - Cómputos especiales	CB - Causal Baja	T - Topeada

Usuario: 36007428

Fecha de Cargo: 03/2025

Página: 1/1

Número Empresa: 0000006757815

Nombre: HERNANDEZ AGUILAR FEDERICO RAUL

Número Contribuyente: 00040481290019

Dirección: DEL PINO, SIMON 378

Teléfono: 45224922

Tipo de Contribuyente: 26

Aportación: INDUSTRIA Y COMERCIO

Nómina Personal Ocupado											ALTAS			ALTAS/MODIFICAC.					BAJAS					
											Fecha Nacimiento				Fecha Ingreso									
AL	CP	TD	Documento	Primer Apellido	Primer Nombre	Cpto	Días	Horas	Remuneración	SS	DD/MM/AAAA	S	N	DD/MM/AAAA	TR	HS	VF	EX	CE	CB	DIA	T		
1	1	DO	26859861	GATTI	ANA	1	1	0	1292.00	9	18/10/1957	2	1	08/12/2023	2	99	12	9	99			N		
1	1	DO	28524200	MOREIRA	GUILLERMO	1	15	0	19380.00	15	21/04/1976	1	1	30/06/2023	2	99	12	9	99			N		
1	1	DO	47491434	HERNANDEZ	FEDERICO	1	30	0	26166.00	15	04/04/1990	1	1	29/09/2016	1	99	1	9	99			N		
1	1	DO	66581961	RIOS	MARLON	1	6	0	7752.00	15	07/10/1992	1	3	27/05/2024	2	99	12	9	99			N		

Sub - Total 54590.00

Total Monto Imponible 54590.00

Contratista / Sub-Contratista

Propietario

AL - Acumulación Laboral	SS - Seguro Salud	DD - Día	MM - Mes	AA - Año	S - Sexo	N - Nacionalidad
TR - Tipo de Remuneración	HS - Horas Semanales	VF - Vínculo Funcional	EX - Código de exoneración	CE - Cómputos especiales	CB - Causal Baja	T - Topeada

Usuario: 36007428

Fecha de Cargo: 04/2025

Página: 1/1

Número Empresa: 0000006757815

Nombre: HERNANDEZ AGUILAR FEDERICO RAUL

Número Contribuyente: 00040481290019

Dirección: DEL PINO, SIMON 378

Teléfono: 45224922

Tipo de Contribuyente: 26

Aportación: INDUSTRIA Y COMERCIO

Nómina Personal Ocupado											ALTAS			ALTAS/MODIFICAC.					BAJAS					
											Fecha Nacimiento				Fecha Ingreso									
AL	CP	TD	Documento	Primer Apellido	Primer Nombre	Cpto	Días	Horas	Remuneración	SS	DD/MM/AAAA	S	N	DD/MM/AAAA	TR	HS	VF	EX	CE	CB	DIA	T		
1	1	DO	26859861	GATTI	ANA	1	1	0	1292.00	9	18/10/1957	2	1	08/12/2023	2	99	12	9	99			N		
1	1	DO	28524200	MOREIRA	GUILLERMO	1	13	0	16796.00	15	21/04/1976	1	1	30/06/2023	2	99	12	9	99			N		
1	1	DO	47491434	HERNANDEZ	FEDERICO	1	30	0	26166.00	15	04/04/1990	1	1	29/09/2016	1	99	1	9	99			N		
1	1	DO	66581961	RIOS	MARLON	1	6	0	7752.00	15	07/10/1992	1	3	27/05/2024	2	99	12	9	99			N		

Sub - Total 52006.00

Total Monto Imponible 52006.00

Contratista / Sub-Contratista

Propietario

AL - Acumulación Laboral	SS - Seguro Salud	DD - Día	MM - Mes	AA - Año	S - Sexo	N - Nacionalidad
TR - Tipo de Remuneración	HS - Horas Semanales	VF - Vínculo Funcional	EX - Código de exoneración	CE - Cómputos especiales	CB - Causal Baja	T - Topeada

Usuario: 36007428

Fecha de Cargo: 05/2025

Página: 1/1

Número Empresa: 0000006757815

Nombre: HERNANDEZ AGUILAR FEDERICO RAUL

Número Contribuyente: 00040481290019

Dirección: DEL PINO, SIMON 378

Teléfono: 45224922

Tipo de Contribuyente: 26

Aportación: INDUSTRIA Y COMERCIO

Nómina Personal Ocupado											ALTAS			ALTAS/MODIFICAC.					BAJAS					
											Fecha Nacimiento				Fecha Ingreso									
AL	CP	TD	Documento	Primer Apellido	Primer Nombre	Cpto	Días	Horas	Remuneración	SS	DD/MM/AAAA	S	N	DD/MM/AAAA	TR	HS	VF	EX	CE	CB	DIA	T		
1	1	DO	26859861	GATTI	ANA	1	1	0	1292.00	9	18/10/1957	2	1	08/12/2023	2	99	12	9	99			N		
1	1	DO	28524200	MOREIRA	GUILLERMO	1	15	0	19380.00	15	21/04/1976	1	1	30/06/2023	2	99	12	9	99			N		
1	1	DO	47491434	HERNANDEZ	FEDERICO	1	30	0	26166.00	15	04/04/1990	1	1	29/09/2016	1	99	1	9	99			N		
1	1	DO	66581961	RIOS	MARLON	1	6	0	7752.00	15	07/10/1992	1	3	27/05/2024	2	99	12	9	99			N		

Sub - Total 54590.00

Total Monto Imponible 54590.00

Contratista / Sub-Contratista

Propietario

AL - Acumulación Laboral	SS - Seguro Salud	DD - Día	MM - Mes	AA - Año	S - Sexo	N - Nacionalidad
TR - Tipo de Remuneración	HS - Horas Semanales	VF - Vínculo Funcional	EX - Código de exoneración	CE - Cómputos especiales	CB - Causal Baja	T - Topeada