11

EMPLEADOR:	NORBERTO SPINELLI SRL		CUIT 30-70797785-6			RECIBO DE HABERES		
DOMICILIO:	Bacacay 5775		(1408) - CAPITAL FEDERAL			Caja de Jubil.: Ind. Com. y Act. Civiles		
LEGAJO Nº	APELLIDO Y NOMBRE		FECHA DE PAGO			SUELDO O JORNAL		CATEG.
512	Amarilla Amilcar Ramon		15	7	2021	261,89		med.oficial
ULTIMO DEPOSITO			FECHA INGRESO			DOCUMENTO	SECCIÓN	TAREA
FECHA	LAPSO	BANCO	DIA	MES	AÑO	Nº C.U.I.L.		
10 7 2021	JUN	Rio-Floresta	3	11	2020	24-93999393-9		

CÓDIGO	CONCEPTO	HS. DÍAS %	HABERES	DEDUCCIONES	LIQUIDACIÓN		
					QUIN.	MES	AÑO
	Jornal Basico	16	4190,24		1	JULIO	2021
	Asistencia	20%	0,00				
	Feriado	9	2357,01				
	Enfermedad	62	16237,18				
	Accidente	0	0,00				
			0,00				
			0,00				
	Indemnización Vacaciones	0	0,00				
	Salario Familiar - Hijos	0	0,00				
	Jubilacion	11%		2506,29			
	Ley 19032	3%		683,53			
	Cuota Sindical	2,5%		569,61			
	Obra Social OSPECON	3%		683,53			
	Seguro de Vida			0,00			
	Salario Familiar - Ayuda esc	0	0,00		Subtotal		18.341,47
				0,00	Redondeo		0,53
LUGAR DE PAGO	BUENOS AIRES		Total Haberes	22.784,43	4.442,96	Neto a Cobrar	18.342,00

Recibi la cantidad de pesos..... **Dieciocho mil trescientos cuarenta y dos**

ORIGINAL PARA EL EMPLEADOR

En concepto de mis haberes currespondientes al periodo arriba indicado, dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo y boleta de Fondo de Cese Laboral

FIRMA.....

11

EMPLEADOR:	NORBERTO SPINELLI SRL		CUIT 30-70797785-6			RECIBO DE HABERES		
DOMICILIO:	Bacacay 5775		(1408) - CAPITAL FEDERAL			Caja de Jubil.: Ind. Com. y Act. Civiles		
LEGAJO Nº	APELLIDO Y NOMBRE		FECHA DE PAGO			SUELDO O JORNAL		CATEG.
512	Amarilla Amilcar Ramon		30	7	2021	261,89		med.oficial
ULTIMO DEPOSITO			FECHA INGRESO			DOCUMENTO	SECCIÓN	TAREA
FECHA	LAPSO	BANCO	DIA	MES	AÑO	Nº C.U.I.L.		
10 7 2021	JUN	Rio-Floresta	3	11	2020	24-93999393-9		

CÓDIGO	CONCEPTO	HS. DÍAS %	HABERES	DEDUCCIONES	LIQUIDACIÓN		
					QUIN.	MES	AÑO
	Jornal Basico	64	16760,96		2	JUL	2021
	Asistencia	20%	0,00				
	Feriado	0	0,00				
	Enfermedad	0	0,00				
	Accidente	0	0,00				
			0,00				
			0,00				
	Indemnización Vacaciones	0	0,00				
	Salario Familiar - Hijos	0	0,00				
	Jubilacion	11%		1843,71			
	Ley 19032	3%		502,83			
	Cuota Sindical	2,5%		419,02			
	Obra Social OSPECON	3%		502,83			
	Seguro de Vida			872,48			
		0	0,00	0,00	Subtotal		12.620,10
				0,00	Redondeo		0,90
LUGAR DE PAGO	BUENOS AIRES		Total Haberes	16.760,96	4.140,86	Neto a Cobrar	12.621,00

Recibi la cantidad de pesos..... **Doce mil seiscientos veintiuno**

ORIGINAL PARA EL EMPLEADOR

En concepto de mis haberes currespondientes al periodo arriba indicado, dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo y boleta de Fondo de Cese Laboral

FIRMA.....

22 JUL 2021 JOR 2-Q DUP 29

EMPLEADOR:	NORBERTO SPINELLI SRL		CUIT 30-70797785-6			RECIBO DE HABERES		
DOMICILIO:	Bacacay 5775		(1408) - CAPITAL FEDERAL			Caja de Jubil.: Ind. Com. y Act. Civiles		
LEGAJO Nº	APELLIDO Y NOMBRE		FECHA DE PAGO			SUELDO O JORNAL	CATEG.	
634	Nuñez Donoso Miguel Enrique		30	7	2021	261,89	med.oficial	
ULTIMO DEPOSITO			FECHA INGRESO			DOCUMENTO	SECCIÓN	TAREA
FECHA	LAPSO	BANCO	DIA	MES	AÑO	Nº C.U.I.L.		
10 7 2021	JUN	Rio-Floresta	5	2	2021	20-93092166-2		

CÓDIGO	CONCEPTO	HS. DÍAS %	HABERES	DEDUCCIONES	LIQUIDACIÓN		
					QUIN.	MES	AÑO
	Jornal Basico	64	16760,96		2	JUL	2021
	Asistencia	20%	0,00				
	Feriado	0	0,00				
	Enfermedad	0	0,00				
	Accidente	0	0,00				
			0,00				
			0,00				
	Indemnización Vacaciones	0	0,00				
	Salario Familiar - Hijos	0	0,00				
	Jubilacion	11%		1843,71			
	Ley 19032	3%		502,83			
	Cuota Sindical	2,5%		419,02			
	Obra Social OSPECON	3%		502,83			
	Seguro de Vida			872,48			
		0	0,00	0,00	Subtotal		12.620,10
				0,00	Redondeo		0,90
LUGAR DE PAGO	BUENOS AIRES		Total Haberes	16.760,96	4.140,86	Neto a Cobrar	12.621,00

Recibi la cantidad de pesos..... **Doce mil seiscientos veintiuno**

En concepto de mis haberes currespondientes al periodo arriba indicado, dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo y boleta de Fondo de Cese Laboral

DUPLICADO PARA EL BENEFICIARIO

FIRMA.....

PDF created with pdfFactory trial version www.pdffactory.com

22 JUL 2021 JOR 2-Q ORI 29

EMPLEADOR:	NORBERTO SPINELLI SRL		CUIT 30-70797785-6			RECIBO DE HABERES		
DOMICILIO:	Bacacay 5775		(1408) - CAPITAL FEDERAL			Caja de Jubil.: Ind. Com. y Act. Civiles		
LEGAJO Nº	APELLIDO Y NOMBRE		FECHA DE PAGO			SUELDO O JORNAL	CATEG.	
634	Nuñez Donoso Miguel Enrique		30	7	2021	261,89	med.oficial	
ULTIMO DEPOSITO			FECHA INGRESO			DOCUMENTO	SECCIÓN	TAREA
FECHA	LAPSO	BANCO	DIA	MES	AÑO	Nº C.U.I.L.		
10 7 2021	JUN	Rio-Floresta	5	2	2021	20-93092166-2		

CÓDIGO	CONCEPTO	HS. DÍAS %	HABERES	DEDUCCIONES	LIQUIDACIÓN		
					QUIN.	MES	AÑO
	Jornal Basico	64	16760,96		2	JUL	2021
	Asistencia	20%	0,00				
	Feriado	0	0,00				
	Enfermedad	0	0,00				
	Accidente	0	0,00				
			0,00				
			0,00				
	Indemnización Vacaciones	0	0,00				
	Salario Familiar - Hijos	0	0,00				
	Jubilacion	11%		1843,71			
	Ley 19032	3%		502,83			
	Cuota Sindical	2,5%		419,02			
	Obra Social OSPECON	3%		502,83			
	Seguro de Vida			872,48			
		0	0,00	0,00	Subtotal		12.620,10
				0,00	Redondeo		0,90
LUGAR DE PAGO	BUENOS AIRES		Total Haberes	16.760,96	4.140,86	Neto a Cobrar	12.621,00

Recibi la cantidad de pesos..... **Doce mil seiscientos veintiuno**

En concepto de mis haberes currespondientes al periodo arriba indicado, dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo y boleta de Fondo de Cese Laboral

ORIGINAL PARA EL EMPLEADOR

FIRMA.....

16

EMPLEADOR:	NORBERTO SPINELLI SRL		CUIT 30-70797785-6			RECIBO DE HABERES		
DOMICILIO:	Bacacay 5775		(1408) - CAPITAL FEDERAL			Caja de Jubil.: Ind. Com. y Act. Civiles		
LEGAJO Nº	APELLIDO Y NOMBRE		FECHA DE PAGO			SUELDO O JORNAL		CATEG.
622	Martinez Oscar Luis		15	7	2021	261,89		med.oficial
ULTIMO DEPOSITO			FECHA INGRESO			DOCUMENTO	SECCIÓN	TAREA
FECHA	LAPSO	BANCO	DIA	MES	AÑO	Nº C.U.I.L.		
10 7 2021	JUN	Rio-Floresta	5	1	2021	20-34895729-6		

CÓDIGO	CONCEPTO	HS. DÍAS %	HABERES	DEDUCCIONES	LIQUIDACIÓN		
					QUIN.	MES	AÑO
	Jornal Basico	64	16760,96		1	JULIO	2021
	Asistencia	20%	0,00				
	Feriado	9	2357,01				
	Enfermedad	0	0,00				
	Accidente	0	0,00				
			0,00				
			0,00				
	Indemnización Vacaciones	0	0,00				
	Salario Familiar - Hijos	0	0,00				
	Jubilacion	11%		2102,98			
	Ley 19032	3%		573,54			
	Cuota Sindical	2,5%		477,95			
	Obra Social OSPECON	3%		573,54			
	Seguro de Vida			0,00			
	Salario Familiar - Ayuda esc	0	0,00		Subtotal		15.389,97
				0,00	Redondeo		0,03
LUGAR DE PAGO	BUENOS AIRES		Total Haberes	19.117,97	3.728,00	Neto a Cobrar	15.390,00

Recibi la cantidad de pesos..... **Quince mil tresientos noventa** **ORIGINAL PARA EL EMPLEADOR**

En concepto de mis haberes currespondientes al periodo arriba indicado, dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo y boleta de Fondo de Cese Laboral

FIRMA.....

16

EMPLEADOR:	NORBERTO SPINELLI SRL		CUIT 30-70797785-6			RECIBO DE HABERES		
DOMICILIO:	Bacacay 5775		(1408) - CAPITAL FEDERAL			Caja de Jubil.: Ind. Com. y Act. Civiles		
LEGAJO Nº	APELLIDO Y NOMBRE		FECHA DE PAGO			SUELDO O JORNAL		CATEG.
622	Martinez Oscar Luis		30	7	2021	261,89		med.oficial
ULTIMO DEPOSITO			FECHA INGRESO			DOCUMENTO	SECCIÓN	TAREA
FECHA	LAPSO	BANCO	DIA	MES	AÑO	Nº C.U.I.L.		
10 7 2021	JUN	Rio-Floresta	5	1	2021	20-34895729-6		

CÓDIGO	CONCEPTO	HS. DÍAS %	HABERES	DEDUCCIONES	LIQUIDACIÓN		
					QUIN.	MES	AÑO
	Jornal Basico	64	16760,96		2	JUL	2021
	Asistencia	20%	0,00				
	Feriado	0	0,00				
	Enfermedad	0	0,00				
	Accidente	0	0,00				
			0,00				
			0,00				
	Indemnización Vacaciones	0	0,00				
	Salario Familiar - Hijos	0	0,00				
	Jubilacion	11%		1843,71			
	Ley 19032	3%		502,83			
	Cuota Sindical	2,5%		419,02			
	Obra Social OSPECON	3%		502,83			
	Seguro de Vida			872,48			
		0	0,00	0,00	Subtotal		12.620,10
				0,00	Redondeo		0,90
LUGAR DE PAGO	BUENOS AIRES		Total Haberes	16.760,96	4.140,86	Neto a Cobrar	12.621,00

Recibi la cantidad de pesos..... **Doce mil seiscientos veintiuno** **ORIGINAL PARA EL EMPLEADOR**

En concepto de mis haberes currespondientes al periodo arriba indicado, dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo y boleta de Fondo de Cese Laboral

FIRMA.....

EMPLEADOR:	NORBERTO SPINELLI SRL			CUIT 30-70797785-6			RECIBO DE HABERES			
DOMICILIO:	Bacacay 5775			(1408) - CAPITAL FEDERAL			Caja de Jubil.: Ind. Com. y Act. Civiles			
LEGAJO Nº	APELLIDO Y NOMBRE			FECHA DE PAGO			SUELDO O JORNAL		CATEG.	
164	Donoso Nuñez S			15	7	2021	261,89		med.oficial	
ULTIMO DEPOSITO				FECHA INGRESO			DOCUMENTO	SECCIÓN		TAREA
FECHA	LAPSO	BANCO		DIA	MES	AÑO	Nº C.U.I.L.			
10 7 2021	JUN	Rio-Floresta		1	8	2002	20-92957833-4			
CÓDIGO	CONCEPTO	HS. DÍAS %	HABERES				DEDUCCIONES	LIQUIDACIÓN		
	Jornal Basico	64				16760,96		QUIN.	MES	AÑO
	Asistencia	20%				0,00		1	JULIO	2021
	Feriado	9				2357,01				
	Enfermedad	0				0,00				
	Accidente	0				0,00				
						0,00				
						0,00				
	Indemnización Vacaciones	0				0,00				
	Salario Familiar - Hijos	0				0,00				
	Jubilacion	11%					2102,98			
	Ley 19032	3%					573,54			
	Cuota Sindical	2,5%					477,95			
	Obra Social OSPECON	3%					573,54			
	Seguro de Vida						0,00			
	Salario Familiar - Ayuda esc	0				0,00		Subtotal		15.389,97
							0,00	Redondeo		0,03
LUGAR DE PAGO	BUENOS AIRES		Total Haberes			19.117,97	3.728,00	Neto a Cobrar		15.390,00

Recibi la cantidad de pesos..... **Quince mil trescientos noventa** **ORIGINAL PARA EL EMPLEADOR**

En concepto de mis haberes currespondientes al periodo arriba indicado, dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo y boleta de Fondo de Cese Laboral

FIRMA.....

EMPLEADOR:	NORBERTO SPINELLI SRL			CUIT 30-70797785-6			RECIBO DE HABERES			
DOMICILIO:	Bacacay 5775			(1408) - CAPITAL FEDERAL			Caja de Jubil.: Ind. Com. y Act. Civiles			
LEGAJO Nº	APELLIDO Y NOMBRE			FECHA DE PAGO			SUELDO O JORNAL		CATEG.	
164	Donoso Nuñez S			30	7	2021	261,89		med.oficial	
ULTIMO DEPOSITO				FECHA INGRESO			DOCUMENTO	SECCIÓN		TAREA
FECHA	LAPSO	BANCO		DIA	MES	AÑO	Nº C.U.I.L.			
10 7 2021	JUN	Rio-Floresta		1	8	2002	20-92957833-4			
CÓDIGO	CONCEPTO	HS. DÍAS %	HABERES				DEDUCCIONES	LIQUIDACIÓN		
	Jornal Basico	64				16760,96		QUIN.	MES	AÑO
	Asistencia	20%				0,00		2	JUL	2021
	Feriado	0				0,00				
	Enfermedad	0				0,00				
	Accidente	0				0,00				
						0,00				
						0,00				
	Indemnización Vacaciones	0				0,00				
	Salario Familiar - Hijos	0				0,00				
	Jubilacion	11%					1843,71			
	Ley 19032	3%					502,83			
	Cuota Sindical	2,5%					419,02			
	Obra Social OSPECON	3%					502,83			
	Seguro de Vida						872,48			
		0				0,00	0,00	Subtotal		12.620,10
							0,00	Redondeo		0,90
LUGAR DE PAGO	BUENOS AIRES		Total Haberes			16.760,96	4.140,86	Neto a Cobrar		12.621,00

Recibi la cantidad de pesos..... **Doce mil seiscientos veintiuno** **ORIGINAL PARA EL EMPLEADOR**

En concepto de mis haberes currespondientes al periodo arriba indicado, dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo y boleta de Fondo de Cese Laboral

FIRMA.....

EMPLEADOR:	NORBERTO SPINELLI SRL			CUIT 30-70797785-6			RECIBO DE HABERES				
DOMICILIO:	Bacacay 5775			(1408) - CAPITAL FEDERAL			Caja de Jubil.: Ind. Com. y Act. Civiles				
LEGAJO Nº	APELLIDO Y NOMBRE			FECHA DE PAGO			SUELDO O JORNAL			CATEG.	
633	Sislo Daniel German			15	7	2021	261,89			med.oficial	
ULTIMO DEPOSITO				FECHA INGRESO			DOCUMENTO	SECCIÓN		TAREA	
FECHA	LAPSO	BANCO		DIA	MES	AÑO	Nº C.U.I.L.				
10 7 2021	JUN	Rio-Floresta		3	2	2021	23-21874925-9				
CÓDIGO	CONCEPTO	HS. DÍAS %	HABERES				DEDUCCIONES	LIQUIDACIÓN			
	Jornal Basico	64				16760,96		QUIN.	MES	AÑO	
	Asistencia	20%				0,00		1	JULIO	2021	
	Feriado	9				2357,01					
	Enfermedad	0				0,00					
	Accidente	0				0,00					
						0,00					
						0,00					
	Indemnización Vacaciones	0				0,00					
	Salario Familiar - Hijos	0				0,00					
	Jubilacion	11%					2102,98				
	Ley 19032	3%					573,54				
	Cuota Sindical	2,5%					477,95				
	Obra Social OSPECON	3%					573,54				
	Seguro de Vida						0,00				
	Salario Familiar - Ayuda esc	0				0,00		Subtotal			15.389,97
							0,00	Redondeo			0,03
LUGAR DE PAGO	BUENOS AIRES		Total Haberes			19.117,97	3.728,00	Neto a Cobrar			15.390,00

Recibi la cantidad de pesos..... **Quince mil tresientos noventa** **ORIGINAL PARA EL EMPLEADOR**

En concepto de mis haberes currespondientes al periodo arriba indicado, dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo y boleta de Fondo de Cese Laboral

FIRMA.....

EMPLEADOR:	NORBERTO SPINELLI SRL			CUIT 30-70797785-6			RECIBO DE HABERES				
DOMICILIO:	Bacacay 5775			(1408) - CAPITAL FEDERAL			Caja de Jubil.: Ind. Com. y Act. Civiles				
LEGAJO Nº	APELLIDO Y NOMBRE			FECHA DE PAGO			SUELDO O JORNAL			CATEG.	
633	Sislo Daniel German			30	7	2021	261,89			med.oficial	
ULTIMO DEPOSITO				FECHA INGRESO			DOCUMENTO	SECCIÓN		TAREA	
FECHA	LAPSO	BANCO		DIA	MES	AÑO	Nº C.U.I.L.				
10 7 2021	JUN	Rio-Floresta		3	2	2021	23-21874925-9				
CÓDIGO	CONCEPTO	HS. DÍAS %	HABERES				DEDUCCIONES	LIQUIDACIÓN			
	Jornal Basico	64				16760,96		QUIN.	MES	AÑO	
	Asistencia	20%				0,00		2	JUL	2021	
	Feriado	0				0,00					
	Enfermedad	0				0,00					
	Accidente	0				0,00					
						0,00					
						0,00					
	Indemnización Vacaciones	0				0,00					
	Salario Familiar - Hijos	0				0,00					
	Jubilacion	11%					1843,71				
	Ley 19032	3%					502,83				
	Cuota Sindical	2,5%					419,02				
	Obra Social OSPECON	3%					502,83				
	Seguro de Vida						872,48				
		0				0,00	0,00	Subtotal			12.620,10
							0,00	Redondeo			0,90
LUGAR DE PAGO	BUENOS AIRES		Total Haberes			16.760,96	4.140,86	Neto a Cobrar			12.621,00

Recibi la cantidad de pesos..... **Doce mil seiscientos veintiuno** **ORIGINAL PARA EL EMPLEADOR**

En concepto de mis haberes currespondientes al periodo arriba indicado, dejando constanc

FIRMA

EMPLEADOR:	NORBERTO SPINELLI SRL			CUIT 30-70797785-6			RECIBO DE HABERES				
DOMICILIO:	Bacacay 5775			(1408) - CAPITAL FEDERAL			Caja de Jubil.: Ind. Com. y Act. Civiles				
LEGAJO Nº	APELLIDO Y NOMBRE			FECHA DE PAGO			SUELDO O JORNAL			CATEG.	
452	Sosa Marcelo Victor			15	7	2021	261,89			med.oficial	
ULTIMO DEPOSITO				FECHA INGRESO			DOCUMENTO	SECCIÓN		TAREA	
FECHA	LAPSO	BANCO		DIA	MES	AÑO	Nº C.U.I.L.				
10 7 2021	JUN	Rio-Floresta		18	10	2018	20-28311960-3				
CÓDIGO	CONCEPTO	HS. DÍAS %	HABERES				DEDUCCIONES	LIQUIDACIÓN			
	Jornal Basico	64	16760,96					QUIN.	MES	AÑO	
	Asistencia	20%	0,00					1	JULIO	2021	
	Feriado	9	2357,01								
	Enfermedad	0	0,00								
	Accidente	0	0,00								
			0,00								
			0,00								
	Indemnización Vacaciones	0	0,00								
	Salario Familiar - Hijos	0	0,00								
	Jubilacion	11%					2102,98				
	Ley 19032	3%					573,54				
	Cuota Sindical	2,5%					477,95				
	Obra Social OSPECON	3%					573,54				
	Seguro de Vida						0,00				
	Salario Familiar - Ayuda esc	0	0,00					Subtotal			15.389,97
							0,00	Redondeo			0,03
LUGAR DE PAGO	BUENOS AIRES		Total Haberes		19.117,97		3.728,00	Neto a Cobrar			15.390,00
Recibi la cantidad de pesos.....			Quince mil trescientos noventa					ORIGINAL PARA EL EMPLEADOR			
En concepto de mis haberes currespondientes al periodo arriba indicado, dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo y boleta de Fondo de Cese Laboral								FIRMA.....			

EMPLEADOR:	NORBERTO SPINELLI SRL			CUIT 30-70797785-6			RECIBO DE HABERES				
DOMICILIO:	Bacacay 5775			(1408) - CAPITAL FEDERAL			Caja de Jubil.: Ind. Com. y Act. Civiles				
LEGAJO Nº	APELLIDO Y NOMBRE			FECHA DE PAGO			SUELDO O JORNAL			CATEG.	
452	Sosa Marcelo Victor			30	7	2021	261,89			med.oficial	
ULTIMO DEPOSITO				FECHA INGRESO			DOCUMENTO	SECCIÓN		TAREA	
FECHA	LAPSO	BANCO		DIA	MES	AÑO	Nº C.U.I.L.				
10 7 2021	JUN	Rio-Floresta		18	10	2018	20-28311960-3				
CÓDIGO	CONCEPTO	HS. DÍAS %	HABERES				DEDUCCIONES	LIQUIDACIÓN			
	Jornal Basico	64	16760,96					QUIN.	MES	AÑO	
	Asistencia	20%	0,00					2	JUL	2021	
	Feriado	0	0,00								
	Enfermedad	0	0,00								
	Accidente	0	0,00								
			0,00								
			0,00								
	Indemnización Vacaciones	0	0,00								
	Salario Familiar - Hijos	0	0,00								
	Jubilacion	11%					1843,71				
	Ley 19032	3%					502,83				
	Cuota Sindical	2,5%					419,02				
	Obra Social OSPECON	3%					502,83				
	Seguro de Vida						872,48				
		0	0,00				0,00	Subtotal			12.620,10
							0,00	Redondeo			0,90
LUGAR DE PAGO	BUENOS AIRES		Total Haberes		16.760,96		4.140,86	Neto a Cobrar			12.621,00
Recibi la cantidad de pesos.....			Doce mil seiscientos veintiuno					ORIGINAL PARA EL EMPLEADOR			
En concepto de mis haberes currespondientes al periodo arriba indicado, dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo y boleta de Fondo de Cese Laboral								FIRMA.....			