8
AGOSTO
2021
JOR
1-Q
ORI
15

| 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 | | 13 | 8 | 2021 | 261,89 | med.oficial | |
| ULTIMO DEPOSITO | | | FECHA INGRESO | | | DOCUMENTO | SECCIÓN | TAREA |
| FECHA | LAPSO | BANCO | DIA | MES | AÑO | Nº C.U.I.L. | | |
| 10 8 2021 | JUL | Rio-Floresta | 3 | 11 | 2020 | 24-93999393-9 | | |

| CÓDIGO | CONCEPTO | HS. DÍAS % | HABERES | DEDUCCIONES |
|---|---|---|---|---|
| | Jornal Basico | 72 | 18856,08 | |
| | 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% | | 2074,17 |
| | Ley 19032 | 3% | | 565,68 |
| | Cuota Sindical | 2,5% | | 471,40 |
| | Obra Social OSPECON | 3% | | 565,68 |
| | Seguro de Vida | | | 0,00 |
| | Salario Familiar - Ayuda esc | 0 | 0,00 | |

| LIQUIDACIÓN | | |
|---|---|---|
| QUIN. | MES | AÑO |
| 1 | AGOSTO | 2021 |

| | | |
|---|---|---|
| Subtotal | | 15.179,14 |
| 0,00 | Redondeo | 0,86 |
| 3.676,94 | Neto a Cobrar | 15.180,00 |

| LUGAR DE PAGO | BUENOS AIRES | Total Haberes | 18.856,08 |
|---|---|---|---|

Recibi la cantidad de pesos..... **Quince mil ciento ochenta** **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.....

8
AGO
2021
JOR
2-Q
ORI
15

| 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 | 8 | 2021 | 261,89 | med.oficial | |
| ULTIMO DEPOSITO | | | FECHA INGRESO | | | DOCUMENTO | SECCIÓN | TAREA |
| FECHA | LAPSO | BANCO | DIA | MES | AÑO | Nº C.U.I.L. | | |
| 10 8 2021 | JUL | Rio-Floresta | 3 | 11 | 2020 | 24-93999393-9 | | |

| CÓDIGO | CONCEPTO | HS. DÍAS % | HABERES | DEDUCCIONES |
|---|---|---|---|---|
| | Jornal Basico | 64 | 16760,96 | |
| | 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 | | | 872,48 |
| | | 0 | 0,00 | 0,00 |

| LIQUIDACIÓN | | |
|---|---|---|
| QUIN. | MES | AÑO |
| 2 | AGO | 2021 |

| | | |
|---|---|---|
| Subtotal | | 14.517,49 |
| 0,00 | Redondeo | 0,51 |
| 4.600,48 | Neto a Cobrar | 14.518,00 |

| LUGAR DE PAGO | BUENOS AIRES | Total Haberes | 19.117,97 |
|---|---|---|---|

Recibi la cantidad de pesos..... **Catorce mil quinientos dieciocho** **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.....

12
AGOSTO
2021
JOR
1-Q
ORI
19

| 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 | | 13 | 8 | 2021 | 261,89 | | med.oficial |
| ULTIMO DEPOSITO | | | FECHA INGRESO | | | DOCUMENTO | SECCIÓN | TAREA |
| FECHA | LAPSO | BANCO | DIA | MES | AÑO | Nº C.U.I.L. | | |
| 10 8 2021 | JUL | Rio-Floresta | 5 | 1 | 2021 | 20-34895729-6 | | |

| CÓDIGO | CONCEPTO | HS. DÍAS % | HABERES | DEDUCCIONES | LIQUIDACIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | QUIN. | MES | AÑO |
| | Jornal Basico | 72 | 18856,08 | | 1 | AGOSTO | 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% | | 2074,17 | | | |
| | Ley 19032 | 3% | | 565,68 | | | |
| | Cuota Sindical | 2,5% | | 471,40 | | | |
| | Obra Social OSPECON | 3% | | 565,68 | | | |
| | Seguro de Vida | | | 0,00 | | | |
| | Salario Familiar - Ayuda esc | 0 | 0,00 | | Subtotal | | 15.179,14 |
| | | | | 0,00 | Redondeo | | 0,86 |
| LUGAR DE PAGO | BUENOS AIRES | | Total Haberes | 18.856,08 | 3.676,94 | Neto a Cobrar | 15.180,00 |

Recibi la cantidad de pesos..... **Quince mil ciento ochenta** 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.....

12
AGO
2021
JOR
2-Q
ORI
19

| 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 | 8 | 2021 | 261,89 | | med.oficial |
| ULTIMO DEPOSITO | | | FECHA INGRESO | | | DOCUMENTO | SECCIÓN | TAREA |
| FECHA | LAPSO | BANCO | DIA | MES | AÑO | Nº C.U.I.L. | | |
| 10 8 2021 | JUL | Rio-Floresta | 5 | 1 | 2021 | 20-34895729-6 | | |

| CÓDIGO | CONCEPTO | HS. DÍAS % | HABERES | DEDUCCIONES | LIQUIDACIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | QUIN. | MES | AÑO |
| | Jornal Basico | 64 | 16760,96 | | 2 | AGO | 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 | | | 872,48 | | | |
| | | 0 | 0,00 | 0,00 | Subtotal | | 14.517,49 |
| | | | | 0,00 | Redondeo | | 0,51 |
| LUGAR DE PAGO | BUENOS AIRES | | Total Haberes | 19.117,97 | 4.600,48 | Neto a Cobrar | 14.518,00 |

Recibi la cantidad de pesos..... **Catorce mil quientos dieciocho** 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.....

1

AGOSTO 2021 JOR 1-Q ORI 8

| 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 | | 13 | 8 | 2021 | 261,89 | | med.oficial |
| ULTIMO DEPOSITO | | | FECHA INGRESO | | | DOCUMENTO | SECCIÓN | TAREA |
| FECHA | LAPSO | BANCO | DIA | MES | AÑO | Nº C.U.I.L. | | |
| 10 8 2021 | JUL | Rio-Floresta | 1 | 8 | 2002 | 20-92957833-4 | | |

| CÓDIGO | CONCEPTO | HS. DÍAS % | HABERES | DEDUCCIONES | LIQUIDACIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | QUIN. | MES | AÑO |
| | Jornal Basico | 72 | 18856,08 | | 1 | AGOSTO | 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% | | 2074,17 | | | |
| | Ley 19032 | 3% | | 565,68 | | | |
| | Cuota Sindical | 2,5% | | 471,40 | | | |
| | Obra Social OSPECON | 3% | | 565,68 | | | |
| | Seguro de Vida | | | 0,00 | | | |
| | Salario Familiar - Ayuda esc | 0 | 0,00 | | Subtotal | | 15.179,14 |
| | | | | 0,00 | Redondeo | | 0,86 |
| LUGAR DE PAGO | BUENOS AIRES | | Total Haberes | 18.856,08 | 3.676,94 | Neto a Cobrar | 15.180,00 |

Recibi la cantidad de pesos..... **Quince mil ciento ochenta** 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.....

1

AGO 2021 JOR 2-Q ORI 8

| 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 | 8 | 2021 | 261,89 | | med.oficial |
| ULTIMO DEPOSITO | | | FECHA INGRESO | | | DOCUMENTO | SECCIÓN | TAREA |
| FECHA | LAPSO | BANCO | DIA | MES | AÑO | Nº C.U.I.L. | | |
| 10 8 2021 | JUL | Rio-Floresta | 1 | 8 | 2002 | 20-92957833-4 | | |

| CÓDIGO | CONCEPTO | HS. DÍAS % | HABERES | DEDUCCIONES | LIQUIDACIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | QUIN. | MES | AÑO |
| | Jornal Basico | 64 | 16760,96 | | 2 | AGO | 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 | | | 872,48 | | | |
| | | 0 | 0,00 | 0,00 | Subtotal | | 14.517,49 |
| | | | | 0,00 | Redondeo | | 0,51 |
| LUGAR DE PAGO | BUENOS AIRES | | Total Haberes | 19.117,97 | 4.600,48 | Neto a Cobrar | 14.518,00 |

Recibi la cantidad de pesos..... **Catorce mil quinientos dieciocho** 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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AGOSTO | EMPLEADOR: | NORBERTO SPINELLI SRL | | CUIT 30-70797785-6 | | | RECIBO DE HABERES | | |
| 2021 | DOMICILIO: | Bacacay 5775 | | (1408) - CAPITAL FEDERAL | | | Caja de Jubil.: Ind. Com. y Act. Civiles | | |
| JOR | LEGAJO Nº | APELLIDO Y NOMBRE | | FECHA DE PAGO | | | SUELDO O JORNAL | | CATEG. |
| 1-Q | 634 | Nuñez Donoso Miguel Enrique | | 13 | 8 | 2021 | 261,89 | | med.oficial |
| ORI | ULTIMO DEPOSITO | | | FECHA INGRESO | | | DOCUMENTO | SECCIÓN | TAREA |
| 23 | FECHA | LAPSO | BANCO | DIA | MES | AÑO | Nº C.U.I.L. | | |
| | 10 8 2021 | JUL | Rio-Floresta | 5 | 2 | 2021 | 20-93092166-2 | | |

| CÓDIGO | CONCEPTO | HS. DÍAS % | HABERES | DEDUCCIONES | LIQUIDACIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | QUIN. | MES | AÑO |
| | Jornal Basico | 72 | 18856,08 | | 1 | AGOSTO | 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% | | 2074,17 | | | |
| | Ley 19032 | 3% | | 565,68 | | | |
| | Cuota Sindical | 2,5% | | 471,40 | | | |
| | Obra Social OSPECON | 3% | | 565,68 | | | |
| | Seguro de Vida | | | 0,00 | | | |
| | Salario Familiar - Ayuda esc | 0 | 0,00 | | Subtotal | | 15.179,14 |
| | | | | 0,00 | Redondeo | | 0,86 |
| LUGAR DE PAGO | BUENOS AIRES | | Total Haberes 18.856,08 | 3.676,94 | Neto a Cobrar | | 15.180,00 |

Recibi la cantidad de pesos..... **Quince mil ciento ochenta** **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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AGO | EMPLEADOR: | NORBERTO SPINELLI SRL | | CUIT 30-70797785-6 | | | RECIBO DE HABERES | | |
| 2021 | DOMICILIO: | Bacacay 5775 | | (1408) - CAPITAL FEDERAL | | | Caja de Jubil.: Ind. Com. y Act. Civiles | | |
| JOR | LEGAJO Nº | APELLIDO Y NOMBRE | | FECHA DE PAGO | | | SUELDO O JORNAL | | CATEG. |
| 2-Q | 634 | Nuñez Donoso Miguel Enrique | | 30 | 8 | 2021 | 261,89 | | med.oficial |
| ORI | ULTIMO DEPOSITO | | | FECHA INGRESO | | | DOCUMENTO | SECCIÓN | TAREA |
| 23 | FECHA | LAPSO | BANCO | DIA | MES | AÑO | Nº C.U.I.L. | | |
| | 10 8 2021 | JUL | Rio-Floresta | 5 | 2 | 2021 | 20-93092166-2 | | |

| CÓDIGO | CONCEPTO | HS. DÍAS % | HABERES | DEDUCCIONES | LIQUIDACIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | QUIN. | MES | AÑO |
| | Jornal Basico | 64 | 16760,96 | | 2 | AGO | 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 | | | 872,48 | | | |
| | | 0 | 0,00 | 0,00 | Subtotal | | 14.517,49 |
| | | | | 0,00 | Redondeo | | 0,51 |
| LUGAR DE PAGO | BUENOS AIRES | | Total Haberes 19.117,97 | 4.600,48 | Neto a Cobrar | | 14.518,00 |

Recibi la cantidad de pesos..... **Catroce mil quinientos dieciocho** **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**.....

15
AGOSTO
2021
JOR
1-Q
DUP
22

| 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 | 13 8 2021 | 261,89 | med.oficial |

| ULTIMO DEPOSITO | | | FECHA INGRESO | | | DOCUMENTO | SECCIÓN | TAREA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | LAPSO | BANCO | DIA | MES | AÑO | Nº C.U.I.L. | | |
| 10 8 2021 | JUL | Rio-Floresta | 3 | 2 | 2021 | 23-21874925-9 | | |

| CÓDIGO | CONCEPTO | HS. DÍAS % | HABERES | DEDUCCIONES |
|---|---|---|---|---|
| | Jornal Basico | 72 | 18856,08 | |
| | 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 | | 2074,17 |
| | Jubilacion | 11% | | 565,68 |
| | Ley 19032 | 3% | | 471,40 |
| | Cuota Sindical | 2,5% | | 565,68 |
| | Obra Social OSPECON | 3% | | 0,00 |
| | Seguro de Vida | | | |
| | Salario Familiar - Ayuda esc | 0 | 0,00 | 0,00 |

| LIQUIDACIÓN | | |
|---|---|---|
| QUIN. | MES | AÑO |
| 1 | AGOSTO | 2021 |

| | |
|---|---|
| Subtotal | 15.179,14 |
| Redondeo | 0,86 |
| Neto a Cobrar | 15.180,00 |

| LUGAR DE PAGO | BUENOS AIRES | Total Haberes | 18.856,08 | 3.676,94 |
|---|---|---|---|---|

Recibi la cantidad de pesos..... **Quince mil ciento ochenta**

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

15
AGO
2021
JOR
2-Q
ORI
22

| 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 8 2021 | 261,89 | med.oficial |

| ULTIMO DEPOSITO | | | FECHA INGRESO | | | DOCUMENTO | SECCIÓN | TAREA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | LAPSO | BANCO | DIA | MES | AÑO | Nº C.U.I.L. | | |
| 10 8 2021 | JUL | Rio-Floresta | 3 | 2 | 2021 | 23-21874925-9 | | |

| CÓDIGO | CONCEPTO | HS. DÍAS % | HABERES | DEDUCCIONES |
|---|---|---|---|---|
| | Jornal Basico | 64 | 16760,96 | |
| | 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 | | | 872,48 |
| | | 0 | 0,00 | 0,00 |

| LIQUIDACIÓN | | |
|---|---|---|
| QUIN. | MES | AÑO |
| 2 | AGO | 2021 |

| | |
|---|---|
| Subtotal | 14.517,49 |
| Redondeo | 0,51 |
| Neto a Cobrar | 14.518,00 |

| LUGAR DE PAGO | BUENOS AIRES | Total Haberes | 19.117,97 | 4.600,48 |
|---|---|---|---|---|

Recibi la cantidad de pesos..... **Catroce mil quinientos dieciocho**

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.....

2
AGOSTO
2021
JOR
1-Q
ORI
9

| 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 | | 13 | 8 | 2021 | 261,89 | med.oficial | |
| ULTIMO DEPOSITO | | | FECHA INGRESO | | | DOCUMENTO | SECCIÓN | TAREA |
| FECHA | LAPSO | BANCO | DIA | MES | AÑO | Nº C.U.I.L. | | |
| 10 8 2021 | JUL | Rio-Floresta | 18 | 10 | 2018 | 20-28311960-3 | | |

| CÓDIGO | CONCEPTO | HS. DÍAS % | HABERES | DEDUCCIONES | LIQUIDACIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | QUIN. | MES | AÑO |
| | Jornal Basico | 72 | 18856,08 | | 1 | AGOSTO | 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% | | 2074,17 | | | |
| | Ley 19032 | 3% | | 565,68 | | | |
| | Cuota Sindical | 2,5% | | 471,40 | | | |
| | Obra Social OSPECON | 3% | | 565,68 | | | |
| | Seguro de Vida | | | 0,00 | | | |
| | Salario Familiar - Ayuda esc | 0 | 0,00 | | Subtotal | | 15.179,14 |
| | | | | 0,00 | Redondeo | | 0,86 |
| LUGAR DE PAGO | BUENOS AIRES | | Total Haberes | 18.856,08 | 3.676,94 | Neto a Cobrar | 15.180,00 |

Recibi la cantidad de pesos..... **Quince mil ciento ochenta**

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.....

2
AGO
2021
JOR
2-Q
ORI
9

| 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 | 8 | 2021 | 261,89 | med.oficial | |
| ULTIMO DEPOSITO | | | FECHA INGRESO | | | DOCUMENTO | SECCIÓN | TAREA |
| FECHA | LAPSO | BANCO | DIA | MES | AÑO | Nº C.U.I.L. | | |
| 10 8 2021 | JUL | Rio-Floresta | 18 | 10 | 2018 | 20-28311960-3 | | |

| CÓDIGO | CONCEPTO | HS. DÍAS % | HABERES | DEDUCCIONES | LIQUIDACIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | QUIN. | MES | AÑO |
| | Jornal Basico | 64 | 16760,96 | | 2 | AGO | 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 | | | 872,48 | | | |
| | | 0 | 0,00 | 0,00 | Subtotal | | 14.517,49 |
| | | | | 0,00 | Redondeo | | 0,51 |
| LUGAR DE PAGO | BUENOS AIRES | | Total Haberes | 19.117,97 | 4.600,48 | Neto a Cobrar | 14.518,00 |

Recibi la cantidad de pesos..... **Catorce mil quinientos dieciocho**

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.....