| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 | 9 | 2021 | 272,63 | | med.oficial | |
| ULTIMO DEPOSITO | | | | FECHA INGRESO | | | DOCUMENTO | SECCIÓN | | TAREA |
| FECHA | LAPSO | BANCO | | DIA | MES | AÑO | Nº C.U.I.L. | | | |
| 10 9 2021 | AGO | Rio-Floresta | | 3 | 11 | 2020 | 24-93999393-9 | | | |

| CÓDIGO | CONCEPTO | HS. DÍAS % | HABERES | DEDUCCIONES | LIQUIDACIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | QUIN. | MES | AÑO |
| | Jornal Basico | 72 | 19629,36 | | 1 | SEP | 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% | | 2159,23 | | | |
| | Ley 19032 | 3% | | 588,88 | | | |
| | Cuota Sindical | 2,5% | | 490,73 | | | |
| | Obra Social OSPECON | 3% | | 588,88 | | | |
| | Seguro de Vida | | | 0,00 | | | |
| | Salario Familiar - Ayuda esc | 0 | 0,00 | | Subtotal | | 15.801,63 |
| LUGAR DE PAGO | BUENOS AIRES | | Total Haberes 19.629,36 | 0,00 | Redondeo | | 0,37 |
| | | | | 3.827,73 | Neto a Cobrar | | 15.802,00 |

Recibi la cantidad de pesos..... **Quince mil ochocientos 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.....

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 | 9 | 2021 | 272,63 | | med.oficial | |
| ULTIMO DEPOSITO | | | | FECHA INGRESO | | | DOCUMENTO | SECCIÓN | | TAREA |
| FECHA | LAPSO | BANCO | | DIA | MES | AÑO | Nº C.U.I.L. | | | |
| 10 9 2021 | AGO | Rio-Floresta | | 3 | 11 | 2020 | 24-93999393-9 | | | |

| CÓDIGO | CONCEPTO | HS. DÍAS % | HABERES | DEDUCCIONES | LIQUIDACIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | QUIN. | MES | AÑO |
| | Jornal Basico | 72 | 19629,36 | | 2 | SET | 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% | | 2159,23 | | | |
| | Ley 19032 | 3% | | 588,88 | | | |
| | Cuota Sindical | 2,5% | | 490,73 | | | |
| | Obra Social OSPECON | 3% | | 588,88 | | | |
| | Seguro de Vida | | | 908,23 | | | |
| | | 0 | 0,00 | 0,00 | Subtotal | | 14.893,40 |
| | Salario Complementario 0332/2020 | | | 0,00 | Redondeo | | 0,60 |
| LUGAR DE PAGO | BUENOS AIRES | | Total Haberes 19.629,36 | 4.735,96 | Neto a Cobrar | | 14.894,00 |

Recibi la cantidad de pesos..... **Catorce mil ochocientos noventa y cual** 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 9 2021 | 272,63 | med.oficial |

| ULTIMO DEPOSITO | | | FECHA INGRESO | | | DOCUMENTO | SECCIÓN | TAREA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | LAPSO | BANCO | DIA | MES | AÑO | Nº C.U.I.L. | | |
| 10 9 2021 | AGO | Rio-Floresta | 1 | 8 | 2002 | 20-92957833-4 | | |

| CÓDIGO | CONCEPTO | HS. DÍAS % | HABERES | DEDUCCIONES | LIQUIDACIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | QUIN. | MES | AÑO |
| | Jornal Basico | 72 | 19629,36 | | 1 | SEP | 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% | | 2159,23 | | | |
| | Ley 19032 | 3% | | 588,88 | | | |
| | Cuota Sindical | 2,5% | | 490,73 | | | |
| | Obra Social OSPECON | 3% | | 588,88 | | | |
| | Seguro de Vida | | | 0,00 | | | |
| | Salario Familiar - Ayuda esc | 0 | 0,00 | | Subtotal | | 15.801,63 |
| | | | | 0,00 | Redondeo | | 0,37 |
| LUGAR DE PAGO | BUENOS AIRES | | Total Haberes 19.629,36 | 3.827,73 | Neto a Cobrar | | 15.802,00 |

Recibí la cantidad de pesos..... Quince mil ochocientos 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.....

| 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 9 2021 | 272,63 | med.oficial |

| ULTIMO DEPOSITO | | | FECHA INGRESO | | | DOCUMENTO | SECCIÓN | TAREA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | LAPSO | BANCO | DIA | MES | AÑO | Nº C.U.I.L. | | |
| 10 9 2021 | AGO | Rio-Floresta | 1 | 8 | 2002 | 20-92957833-4 | | |

| CÓDIGO | CONCEPTO | HS. DÍAS % | HABERES | DEDUCCIONES | LIQUIDACIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | QUIN. | MES | AÑO |
| | Jornal Basico | 72 | 19629,36 | | 2 | SET | 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% | | 2159,23 | | | |
| | Ley 19032 | 3% | | 588,88 | | | |
| | Cuota Sindical | 2,5% | | 490,73 | | | |
| | Obra Social OSPECON | 3% | | 588,88 | | | |
| | Seguro de Vida | | | 908,23 | | | |
| | | 0 | 0,00 | 0,00 | Subtotal | | 14.893,40 |
| | | | | 0,00 | Redondeo | | 0,60 |
| LUGAR DE PAGO | BUENOS AIRES | | Total Haberes 19.629,36 | 4.735,96 | Neto a Cobrar | | 14.894,00 |

Recibí 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.....

| 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 | 9 | 2021 | 272,63 | | med.oficial |
| ULTIMO DEPOSITO | | | FECHA INGRESO | | | DOCUMENTO | SECCIÓN | TAREA |
| FECHA | LAPSO | BANCO | DIA | MES | AÑO | Nº C.U.I.L. | | |
| 10 9 2021 | AGO | Rio-Floresta | 5 | 1 | 2021 | 20-34895729-6 | | |

| CÓDIGO | CONCEPTO | HS. DÍAS % | HABERES | DEDUCCIONES |
|---|---|---|---|---|
| | Jornal Basico | 72 | 19629,36 | |
| | 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% | | 2159,23 |
| | Ley 19032 | 3% | | 588,88 |
| | Cuota Sindical | 2,5% | | 490,73 |
| | Obra Social OSPECON | 3% | | 588,88 |
| | Seguro de Vida | | | 0,00 |
| | Salario Familiar - Ayuda esc | 0 | 0,00 | |
| | | | | 0,00 |

| LIQUIDACIÓN | | |
|---|---|---|
| QUIN. | MES | AÑO |
| 1 | SEP | 2021 |
| Subtotal | | 15.801,63 |
| Redondeo | | 0,37 |
| Neto a Cobrar | | 15.802,00 |

| LUGAR DE PAGO | BUENOS AIRES | Total Haberes | 19.629,36 | 3.827,73 |
|---|---|---|---|---|

Recibi la cantidad de pesos..... Quince mil ochocientos dos

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.....

| 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 | 9 | 2021 | 272,63 | | med.oficial |
| ULTIMO DEPOSITO | | | FECHA INGRESO | | | DOCUMENTO | SECCIÓN | TAREA |
| FECHA | LAPSO | BANCO | DIA | MES | AÑO | Nº C.U.I.L. | | |
| 10 9 2021 | AGO | Rio-Floresta | 5 | 1 | 2021 | 20-34895729-6 | | |

| CÓDIGO | CONCEPTO | HS. DÍAS % | HABERES | DEDUCCIONES |
|---|---|---|---|---|
| | Jornal Basico | 72 | 19629,36 | |
| | 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% | | 2159,23 |
| | Ley 19032 | 3% | | 588,88 |
| | Cuota Sindical | 2,5% | | 490,73 |
| | Obra Social OSPECON | 3% | | 588,88 |
| | Seguro de Vida | | | 0,00 |
| | | 0 | 0,00 | 0,00 |

| LIQUIDACIÓN | | |
|---|---|---|
| QUIN. | MES | AÑO |
| 2 | SET | 2021 |
| Subtotal | | 15.801,63 |
| Redondeo | | 0,37 |
| Neto a Cobrar | | 15.802,00 |

| LUGAR DE PAGO | BUENOS AIRES | Total Haberes | 19.629,36 | 3.827,73 |
|---|---|---|---|---|

Recibi la cantidad de pesos..... Quince mil ochocientos dos

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.....

| 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 | 15 9 2021 | 272,63 | med.oficial |

| ULTIMO DEPOSITO | | | FECHA INGRESO | | | DOCUMENTO | SECCIÓN | TAREA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | LAPSO | BANCO | DIA | MES | AÑO | Nº C.U.I.L. | | |
| 10 9 2021 | AGO | Rio-Floresta | 5 | 2 | 2021 | 20-93092166-2 | | |

| CÓDIGO | CONCEPTO | HS. DÍAS % | HABERES | DEDUCCIONES |
|---|---|---|---|---|
| | Jornal Basico | 72 | 19629,36 | |
| | 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% | | 2159,23 |
| | Ley 19032 | 3% | | 588,88 |
| | Cuota Sindical | 2,5% | | 490,73 |
| | Obra Social OSPECON | 3% | | 588,88 |
| | Seguro de Vida | | | 0,00 |
| | Salario Familiar - Ayuda esc | 0 | 0,00 | |
| | | | | 0,00 |

| LIQUIDACIÓN | | |
|---|---|---|
| QUIN. | MES | AÑO |
| 1 | SEP | 2021 |
| Subtotal | | 15.801,63 |
| Redondeo | | 0,37 |
| Neto a Cobrar | | 15.802,00 |

| LUGAR DE PAGO | BUENOS AIRES | Total Haberes | 19.629,36 | 3.827,73 |
|---|---|---|---|---|

Recibi la cantidad de pesos..... Quince mil ochocientos 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.....

---

| DOMICILIO: | Bacacay 5775 | (1408) - CAPITAL FEDERAL | RECIBO DE HABERES |
|---|---|---|---|
| | | | 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 9 2021 | 272,63 | med.oficial |

| ULTIMO DEPOSITO | | | FECHA INGRESO | | | DOCUMENTO | SECCIÓN | TAREA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | LAPSO | BANCO | DIA | MES | AÑO | Nº C.U.I.L. | | |
| 10 9 2021 | AGO | Rio-Floresta | 5 | 2 | 2021 | 20-93092166-2 | | |

| CÓDIGO | CONCEPTO | HS. DÍAS % | HABERES | DEDUCCIONES |
|---|---|---|---|---|
| | Jornal Basico | 72 | 19629,36 | |
| | 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% | | 2159,23 |
| | Ley 19032 | 3% | | 588,88 |
| | Cuota Sindical | 2,5% | | 490,73 |
| | Obra Social OSPECON | 3% | | 588,88 |
| | Seguro de Vida | | | 0,00 |
| | | 0 | 0,00 | 0,00 |

| LIQUIDACIÓN | | |
|---|---|---|
| QUIN. | MES | AÑO |
| 2 | SET | 2021 |
| Subtotal | | 15.801,63 |
| Redondeo | | 0,37 |
| Neto a Cobrar | | 15.802,00 |

| LUGAR DE PAGO | BUENOS AIRES | Total Haberes | 19.629,36 | 3.827,73 |
|---|---|---|---|---|

Recibi la cantidad de pesos..... Quince mil ochocientos 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.....

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 | Sisio Daniel German | | | 15 | 9 | 2021 | 272,63 | | | med.oficial | |
| ULTIMO DEPOSITO | | | | FECHA INGRESO | | | DOCUMENTO | | | SECCIÓN | TAREA |
| FECHA | LAPSO | BANCO | | DIA | MES | AÑO | Nº C.U.I.L. | | | | |
| 10 9 2021 | AGO | Rio-Floresta | | 3 | 2 | 2021 | 23-21874925-9 | | | | |
| CÓDIGO | CONCEPTO | HS. DÍAS % | HABERES | | | | DEDUCCIONES | | | LIQUIDACIÓN | |
| | | | | | | | | | | QUIN. | MES / AÑO |
| | Jornal Basico | 72 | | | | 19629,36 | | | | 1 | SEP 2021 |
| | Asistencia | 20% | | | | 0,00 | | | | | |
| | Feriado | 0 | | | | 0,00 | | | | | |
| | Enfermedad | 0 | | | | 0,00 | | | | | |
| | Accidente | 0 | | | | 0,00 | | | | | |
| | | | | | | 0,00 | | | | | |
| | | | | | | 0,00 | | | | | |
| | | | | | | 0,00 | | | | | |
| | Indemnización Vacaciones | 0 | | | | 0,00 | | | | | |
| | Salario Familiar - Hijos | 0 | | | | | 2159,23 | | | | |
| | Jubilacion | 11% | | | | | 588,88 | | | | |
| | Ley 19032 | 3% | | | | | 490,73 | | | | |
| | Cuota Sindical | 2,5% | | | | | 588,88 | | | | |
| | Obra Social OSPECON | 3% | | | | | 0,00 | | | | |
| | Seguro de Vida | | | | | 0,00 | | | | Subtotal | 15.801,63 |
| | Salario Familiar - Ayuda esc | 0 | | | | | 0,00 | | | Redondeo | 0,37 |
| LUGAR DE PAGO | BUENOS AIRES | | | Total Haberes | | 19.629,36 | 3.827,73 | | | Neto a Cobrar | 15.802,00 |

ORIGINAL PARA EL EMPLEADOR

Recibi la cantidad de pesos..... Quince mil ochocientos dos

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 | Sisio Daniel German | | | 30 | 9 | 2021 | 272,63 | | | med.oficial | |
| ULTIMO DEPOSITO | | | | FECHA INGRESO | | | DOCUMENTO | | | SECCIÓN | TAREA |
| FECHA | LAPSO | BANCO | | DIA | MES | AÑO | Nº C.U.I.L. | | | | |
| 10 9 2021 | AGO | Rio-Floresta | | 3 | 2 | 2021 | 23-21874925-9 | | | | |
| CÓDIGO | CONCEPTO | HS. DÍAS % | HABERES | | | | DEDUCCIONES | | | LIQUIDACIÓN | |
| | | | | | | | | | | QUIN. | MES / AÑO |
| | Jornal Basico | 72 | | | | 19629,36 | | | | 2 | SET 2021 |
| | Asistencia | 20% | | | | 0,00 | | | | | |
| | Feriado | 0 | | | | 0,00 | | | | | |
| | Enfermedad | 0 | | | | 0,00 | | | | | |
| | Accidente | 0 | | | | 0,00 | | | | | |
| | | | | | | 0,00 | | | | | |
| | | | | | | 0,00 | | | | | |
| | | | | | | 0,00 | | | | | |
| | Indemnización Vacaciones | 0 | | | | 0,00 | | | | | |
| | Salario Familiar - Hijos | 0 | | | | | 2159,23 | | | | |
| | Jubilacion | 11% | | | | | 588,88 | | | | |
| | Ley 19032 | 3% | | | | | 490,73 | | | | |
| | Cuota Sindical | 2,5% | | | | | 588,88 | | | | |
| | Obra Social OSPECON | 3% | | | | | 908,23 | | | | |
| | Seguro de Vida | | | | | 0,00 | 0,00 | | | Subtotal | 14.893,40 |
| | | 0 | | | | | 0,00 | | | Redondeo | 0,60 |
| LUGAR DE PAGO | BUENOS AIRES | | | Total Haberes | | 19.629,36 | 4.735,96 | | | Neto a Cobrar | 14.894,00 |

ORIGINAL PARA EL EMPLEADOR

Recibi la cantidad de pesos..... Catorce mil ochocientos noventa y cual

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 | 15 9 2021 | 272,63 | med.oficial |

| ULTIMO DEPOSITO | | | FECHA INGRESO | | | DOCUMENTO | SECCIÓN | TAREA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | LAPSO | BANCO | DIA | MES | AÑO | Nº C.U.I.L. | | |
| 10 9 2021 | AGO | Rio-Floresta | 18 | 10 | 2018 | 20-28311960-3 | | |

| CÓDIGO | CONCEPTO | HS. DÍAS % | HABERES | DEDUCCIONES | LIQUIDACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| | Jornal Basico | 72 | 19629,36 | | QUIN. MES AÑO |
| | Asistencia | 20% | 0,00 | | 1 SEP 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% | | 2159,23 | |
| | Ley 19032 | 3% | | 588,88 | |
| | Cuota Sindical | 2,5% | | 490,73 | |
| | Obra Social OSPECON | 3% | | 588,88 | |
| | Seguro de Vida | | | 0,00 | |
| | Salario Familiar - Ayuda esc | 0 | 0,00 | | Subtotal 15.801,63 |
| | | | | 0,00 | Redondeo 0,37 |
| LUGAR DE PAGO | BUENOS AIRES | Total Haberes | 19.629,36 | 3.827,73 | Neto a Cobrar 15.802,00 |

Recibi la cantidad de pesos..... Quince mil ochocientos 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.....

| 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 9 2021 | 272,63 | med.oficial |

| ULTIMO DEPOSITO | | | FECHA INGRESO | | | DOCUMENTO | SECCIÓN | TAREA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | LAPSO | BANCO | DIA | MES | AÑO | Nº C.U.I.L. | | |
| 10 9 2021 | AGO | Rio-Floresta | 18 | 10 | 2018 | 20-28311960-3 | | |

| CÓDIGO | CONCEPTO | HS. DÍAS % | HABERES | DEDUCCIONES | LIQUIDACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| | Jornal Basico | 72 | 19629,36 | | QUIN. MES AÑO |
| | Asistencia | 20% | 0,00 | | 2 SET 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% | | 2159,23 | |
| | Ley 19032 | 3% | | 588,88 | |
| | Cuota Sindical | 2,5% | | 490,73 | |
| | Obra Social OSPECON | 3% | | 588,88 | |
| | Seguro de Vida | | | 908,23 | |
| | | 0 | 0,00 | 0,00 | Subtotal 14.893,40 |
| | | | | 0,00 | Redondeo 0,60 |
| LUGAR DE PAGO | BUENOS AIRES | Total Haberes | 19.629,36 | 4.735,96 | Neto a Cobrar 14.894,00 |

Recibi la cantidad de pesos..... Catorce mil ochocientos noventa y cuat

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.....