6
NOV
2021
JOR
1-Q
ORI
13

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	11	2021	287,65		med.oficial
ULTIMO DEPOSITO			FECHA INGRESO			DOCUMENTO	SECCIÓN	TAREA
FECHA	LAPSO	BANCO	DIA	MES	AÑO	Nº C.U.I.L.		
10 11 2021	OCT	Rio-Floresta	3	11	2020	24-93999393-9		

CÓDIGO	CONCEPTO	HS. DÍAS %	HABERES	DEDUCCIONES	LIQUIDACIÓN		
					QUIN.	MES	AÑO
	Jornal Basico	64	18409,60		1	NOV	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%		2025,06			
	Ley 19032	3%		552,29			
	Cuota Sindical	2,5%		460,24			
	Obra Social OSPECON	3%		552,29			
	Seguro de Vida			0,00			
	Salario Familiar - Ayuda esc	0	0,00		Subtotal		14.819,73
				0,00	Redondeo		0,27
LUGAR DE PAGO	BUENOS AIRES		Total Haberes	18.409,60	3.589,87	Neto a Cobrar	14.820,00

Recibi la cantidad de pesos..... **Catorce mil ochocientos veinte** 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.....

6
NOV
2021
JOR
2-Q
ORI
13

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		29	11	2021	287,65		med.oficial
ULTIMO DEPOSITO			FECHA INGRESO			DOCUMENTO	SECCIÓN	TAREA
FECHA	LAPSO	BANCO	DIA	MES	AÑO	Nº C.U.I.L.		
10 11 2021	OCT	Rio-Floresta	3	11	2020	24-93999393-9		

CÓDIGO	CONCEPTO	HS. DÍAS %	HABERES	DEDUCCIONES	LIQUIDACIÓN		
					QUIN.	MES	AÑO
	Jornal Basico	0	0,00		2	NOV	2021
	Asistencia	20%	0,00				
	Feriado	0	0,00				
	Enfermedad	0	0,00				
	Accidente	0	0,00				
			0,00				
			0,00				
	Indemnización Vacaciones	76	21861,40				
	Salario Familiar - Hijos	0	0,00				
	Jubilacion	11%		0,00			
	Ley 19032	3%		0,00			
	Cuota Sindical	2,5%		0,00			
	Obra Social OSPECON	3%		0,00			
	Seguro de Vida						
		0	0,00	0,00	Subtotal		21.861,40
	Salario Complementario D332/2020			0,00	Redondeo		0,60
LUGAR DE PAGO	BUENOS AIRES		Total Haberes	21.861,40	0,00	Neto a Cobrar	21.862,00

Recibi la cantidad de pesos..... **Veintiun mil ochocientos sesenta 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.....

10
NOV
2021
JOR
1-Q
ORI
17

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	11	2021	287,65		med.oficial
ULTIMO DEPOSITO			FECHA INGRESO			DOCUMENTO	SECCIÓN	TAREA
FECHA	LAPSO	BANCO	DIA	MES	AÑO	Nº C.U.I.L.		
10 11 2021	OCT	Rio-Floresta	5	1	2021	20-34895729-6		

CÓDIGO	CONCEPTO	HS. DÍAS %	HABERES	DEDUCCIONES
	Jornal Basico	64	18409,60	
	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%		2025,06
	Ley 19032	3%		552,29
	Cuota Sindical	2,5%		460,24
	Obra Social OSPECON	3%		552,29
	Seguro de Vida			0,00
	Salario Familiar - Ayuda esc	0	0,00	

LIQUIDACIÓN		
QUIN.	MES	AÑO
1	NOV	2021

Subtotal	14.819,73
Redondeo	0,27
Neto a Cobrar	14.820,00

LUGAR DE PAGO	BUENOS AIRES	Total Haberes	18.409,60	3.589,87

ORIGINAL PARA EL EMPLEADOR

Recibi la cantidad de pesos..... **Catorce mil ochocientos veinte**

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.....

10
NOV
2021
JOR
2-Q
ORI
17

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	11	2021	287,65		med.oficial
ULTIMO DEPOSITO			FECHA INGRESO			DOCUMENTO	SECCIÓN	TAREA
FECHA	LAPSO	BANCO	DIA	MES	AÑO	Nº C.U.I.L.		
10 11 2021	OCT	Rio-Floresta	5	1	2021	20-34895729-6		

CÓDIGO	CONCEPTO	HS. DÍAS %	HABERES	DEDUCCIONES
	Jornal Basico	64	18409,60	
	Asistencia	20%	0,00	
	Feriado	9	2588,85	
	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%		2309,83
	Ley 19032	3%		629,95
	Cuota Sindical	2,5%		524,96
	Obra Social OSPECON	3%		629,95
	Seguro de Vida			958,29
		0	0,00	0,00

LIQUIDACIÓN		
QUIN.	MES	AÑO
2	NOV	2021

Subtotal	15.945,46
Redondeo	0,54
Neto a Cobrar	15.946,00

LUGAR DE PAGO	BUENOS AIRES	Total Haberes	20.998,45	5.052,99

ORIGINAL PARA EL EMPLEADOR

Recibi la cantidad de pesos..... **Quince mil novecientos cuarenta y seis**

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	11	2021	287,65			med.oficial	
ULTIMO DEPOSITO				FECHA INGRESO			DOCUMENTO	SECCIÓN		TAREA	
FECHA	LAPSO	BANCO		DIA	MES	AÑO	Nº C.U.I.L.				
10 11 2021	OCT	Rio-Floresta		1	8	2002	20-92957833-4				
CÓDIGO	CONCEPTO	HS. DÍAS %	HABERES				DEDUCCIONES	LIQUIDACIÓN			
	Jornal Basico	64				18409,60		QUIN.	MES	AÑO	
	Asistencia	20%				0,00		1	NOV	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%					2025,06				
	Ley 19032	3%					552,29				
	Cuota Sindical	2,5%					460,24				
	Obra Social OSPECON	3%					552,29				
	Seguro de Vida						0,00				
	Salario Familiar - Ayuda esc	0				0,00		Subtotal			14.819,73
							0,00	Redondeo			0,27
LUGAR DE PAGO	BUENOS AIRES		Total Haberes			18.409,60	3.589,87	Neto a Cobrar			14.820,00

Recibi la cantidad de pesos..... **Catorce mil ochocientos veinte** 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	11	2021	287,65			med.oficial	
ULTIMO DEPOSITO				FECHA INGRESO			DOCUMENTO	SECCIÓN		TAREA	
FECHA	LAPSO	BANCO		DIA	MES	AÑO	Nº C.U.I.L.				
10 11 2021	OCT	Rio-Floresta		1	8	2002	20-92957833-4				
CÓDIGO	CONCEPTO	HS. DÍAS %	HABERES				DEDUCCIONES	LIQUIDACIÓN			
	Jornal Basico	64				18409,60		QUIN.	MES	AÑO	
	Asistencia	20%				0,00		2	NOV	2021	
	Feriado	9				2588,85					
	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%					2309,83				
	Ley 19032	3%					629,95				
	Cuota Sindical	2,5%					524,96				
	Obra Social OSPECON	3%					629,95				
	Seguro de Vida						958,29				
		0				0,00	0,00	Subtotal			15.945,46
							0,00	Redondeo			0,54
LUGAR DE PAGO	BUENOS AIRES		Total Haberes			20.998,45	5.052,99	Neto a Cobrar			15.946,00

Recibi la cantidad de pesos..... **Quince mil novecientos cuarenta y seis** 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
NOV
2021
JOR
1-Q
OR
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.	
634	Nuñez Donoso Miguel Enrique		15	11	2021	287,65	med.oficial	
ULTIMO DEPOSITO			FECHA INGRESO			DOCUMENTO	SECCIÓN	TAREA
FECHA	LAPSO	BANCO	DIA	MES	AÑO	Nº C.U.I.L.		
10 11 2021	OCT	Rio-Floresta	5	2	2021	20-93092166-2		

CÓDIGO	CONCEPTO	HS. DÍAS %	HABERES	DEDUCCIONES	LIQUIDACIÓN		
					QUIN.	MES	AÑO
	Jornal Basico	64	18409,60		1	NOV	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%		2025,06			
	Ley 19032	3%		552,29			
	Cuota Sindical	2,5%		460,24			
	Obra Social OSPECON	3%		552,29			
	Seguro de Vida			0,00			
	Salario Familiar - Ayuda esc	0	0,00		Subtotal		14.819,73
				0,00	Redondeo		0,27
LUGAR DE PAGO	BUENOS AIRES		Total Haberes	18.409,60	3.589,87	Neto a Cobrar	14.820,00

Recibi la cantidad de pesos..... **Catorce mil ochocientos veinte** **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
NOV
2021
JOR
2-Q
OR
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.	
634	Nuñez Donoso Miguel Enrique		30	11	2021	287,65	med.oficial	
ULTIMO DEPOSITO			FECHA INGRESO			DOCUMENTO	SECCIÓN	TAREA
FECHA	LAPSO	BANCO	DIA	MES	AÑO	Nº C.U.I.L.		
10 11 2021	OCT	Rio-Floresta	5	2	2021	20-93092166-2		

CÓDIGO	CONCEPTO	HS. DÍAS %	HABERES	DEDUCCIONES	LIQUIDACIÓN		
					QUIN.	MES	AÑO
	Jornal Basico	64	18409,60		2	NOV	2021
	Asistencia	20%	0,00				
	Feriado	9	2588,85				
	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%		2309,83			
	Ley 19032	3%		629,95			
	Cuota Sindical	2,5%		524,96			
	Obra Social OSPECON	3%		629,95			
	Seguro de Vida			0,00			
		0	0,00	0,00	Subtotal		16.903,75
				0,00	Redondeo		0,25
LUGAR DE PAGO	BUENOS AIRES		Total Haberes	20.998,45	4.094,70	Neto a Cobrar	16.904,00

Recibi la cantidad de pesos..... **Dieciseis mil novecientos cuatro** **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**.....

28 NOV 2021 JOR 1-Q ORI 35

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.
674	Sislo Aaron Roberto	15 / 11 / 2021	264,08	ayudante

ULTIMO DEPOSITO			FECHA INGRESO			DOCUMENTO	SECCIÓN	TAREA
FECHA	LAPSO	BANCO	DIA	MES	AÑO	Nº C.U.I.L.		
10 / 11 / 2021	OCT	Rio-Floresta	21	9	2021	20-39670372-7		

CÓDIGO	CONCEPTO	HS. DÍAS %	HABERES	DEDUCCIONES
	Jornal Basico	64	16901,12	
	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%		1859,12
	Ley 19032	3%		507,03
	Cuota Sindical	2,5%		422,53
	Obra Social OSPECON	3%		507,03
	Seguro de Vida			0,00
	Salario Familiar - Ayuda esc	0	0,00	
			0,00	0,00

LIQUIDACIÓN		
QUIN.	MES	AÑO
1	NOV	2021

Subtotal	13.605,40
Redondeo	0,60
Neto a Cobrar	13.606,00

LUGAR DE PAGO	BUENOS AIRES	Total Haberes	16.901,12	3.295,72

ORIGINAL PARA EL EMPLEADOR

Recibi la cantidad de pesos..... Trece mil seiscientos seis

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 NOV 2021 JOR 2-Q ORI 18

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 / 11 / 2021	287,65	med.oficial

ULTIMO DEPOSITO			FECHA INGRESO			DOCUMENTO	SECCIÓN	TAREA
FECHA	LAPSO	BANCO	DIA	MES	AÑO	Nº C.U.I.L.		
10 / 11 / 2021	OCT	Rio-Floresta	3	2	2021	23-21874925-9		

CÓDIGO	CONCEPTO	HS. DÍAS %	HABERES	DEDUCCIONES
	Jornal Basico	64	18409,60	
	Asistencia	20%	0,00	
	Feriado	9	2588,85	
	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%		2309,83
	Ley 19032	3%		629,95
	Cuota Sindical	2,5%		524,96
	Obra Social OSPECON	3%		629,95
	Seguro de Vida			0,00
		0	0,00	0,00
				0,00

LIQUIDACIÓN		
QUIN.	MES	AÑO
2	NOV	2021

Subtotal	16.903,75
Redondeo	0,25
Neto a Cobrar	16.904,00

LUGAR DE PAGO	BUENOS AIRES	Total Haberes	20.998,45	4.094,70

ORIGINAL PARA EL EMPLEADOR

Recibi la cantidad de pesos..... Dieciseis mil novecientos cuatro

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 11 2021	287,65	med.oficial

ULTIMO DEPOSITO			FECHA INGRESO			DOCUMENTO	SECCIÓN	TAREA
FECHA	LAPSO	BANCO	DIA	MES	AÑO	Nº C.U.I.L.		
10 11 2021	OCT	Rio-Floresta	18	10	2018	20-28311960-3		

CÓDIGO	CONCEPTO	HS. DÍAS %	HABERES	DEDUCCIONES	LIQUIDACIÓN		
					QUIN.	MES	AÑO
	Jornal Basico	64	18409,60		1	NOV	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%		2025,06			
	Ley 19032	3%		552,29			
	Cuota Sindical	2,5%		460,24			
	Obra Social OSPECON	3%		552,29			
	Seguro de Vida			0,00			
	Salario Familiar - Ayuda esc	0	0,00		Subtotal		14.819,73
				0,00	Redondeo		0,27
LUGAR DE PAGO	BUENOS AIRES	Total Haberes	18.409,60	3.589,87	Neto a Cobrar		14.820,00

Recibi la cantidad de pesos..... **Catorce mil ochocientos veinte** 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 11 2021	287,65	med.oficial

ULTIMO DEPOSITO			FECHA INGRESO			DOCUMENTO	SECCIÓN	TAREA
FECHA	LAPSO	BANCO	DIA	MES	AÑO	Nº C.U.I.L.		
10 11 2021	OCT	Rio-Floresta	18	10	2018	20-28311960-3		

CÓDIGO	CONCEPTO	HS. DÍAS %	HABERES	DEDUCCIONES	LIQUIDACIÓN		
					QUIN.	MES	AÑO
	Jornal Basico	64	18409,60		2	NOV	2021
	Asistencia	20%	0,00				
	Feriado	9	2588,85				
	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%		2309,83			
	Ley 19032	3%		629,95			
	Cuota Sindical	2,5%		524,96			
	Obra Social OSPECON	3%		629,95			
	Seguro de Vida			958,29			
		0	0,00	0,00	Subtotal		15.945,46
				0,00	Redondeo		0,54
LUGAR DE PAGO	BUENOS AIRES	Total Haberes	20.998,45	5.052,99	Neto a Cobrar		15.946,00

Recibi la cantidad de pesos..... **Quince mil novecientos cuarenta y seis** 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.....