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.	
654	Nuñez Donoso Miguel Enrique			15	12	2021	287,65			med.oficial	
ULTIMO DEPOSITO				FECHA INGRESO			DOCUMENTO		SECCIÓN		TAREA
FECHA	LAPSO	BANCO		DIA	MES	AÑO	Nº C.U.I.L.				
10 12 2021	NOV	Rio-Floresta		5	2	2021	20-95092166-2				
CÓDIGO	CONCEPTO	HS. DÍAS %	HABERES				DEDUCCIONES		LIQUIDACIÓN		
	Jornal Basico	64				18409,60			QUIN.	MES	AÑO
	Asistencia	20%				0,00			1	DIC	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						0,00				
	Salario Familiar - Ayuda esc	0				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.....

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	12	2021	287,65			med.oficial	
ULTIMO DEPOSITO				FECHA INGRESO			DOCUMENTO		SECCIÓN		TAREA
FECHA	LAPSO	BANCO		DIA	MES	AÑO	Nº C.U.I.L.				
10 12 2021	NOV	Rio-Floresta		5	2	2021	20-95092166-2				
CÓDIGO	CONCEPTO	HS. DÍAS %	HABERES				DEDUCCIONES		LIQUIDACIÓN		
	Jornal Basico	64				18409,60			QUIN.	MES	AÑO
	Asistencia	20%				0,00			2	DIC	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						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.....

8
DIC
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.
655	Sislo Daniel German	15 12 2021	287,65	med.oficial

ULTIMO DEPOSITO			FECHA INGRESO			DOCUMENTO	SECCIÓN	TAREA
FECHA	LAPSO	BANCO	DIA	MES	AÑO	Nº C.U.I.L.		
10 12 2021	NOV	Rio-Floresta	5	2	2021	25-21874925-9		

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
	Salario Familiar - Ayuda esc	0	0,00	
				0,00

LIQUIDACIÓN		
QUIN.	MES	AÑO
1	DIC	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

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 Daniel Sislo

8
DIC
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.
633	Sislo Daniel German	30 12 2021	287,65	med.oficial

ULTIMO DEPOSITO			FECHA INGRESO			DOCUMENTO	SECCIÓN	TAREA
FECHA	LAPSO	BANCO	DIA	MES	AÑO	Nº C.U.I.L.		
10 12 2021	NOV	Rio-Floresta	5	2	2021	25-21874925-9		

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			958,29
		0	0,00	0,00

LIQUIDACIÓN		
QUIN.	MES	AÑO
2	DIC	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

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 Daniel Sisl

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	12	2021	287,65	med.oficial	
ULTIMO DEPOSITO			FECHA INGRESO			DOCUMENTO	SECCIÓN	TAREA
FECHA	LAPSO	BANCO	DIA	MES	AÑO	Nº C.U.I.L.		
10 12 2021	NOV	Rio-Floresta	1	8	2002	20-92957855-4		

CÓDIGO	CONCEPTO	HS. DÍAS %	HABERES	DEDUCCIONES	LIQUIDACIÓN		
					QUIN.	MES	AÑO
	Jornal Basico	64	18409,60		1	DIC	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			
	Salario Familiar - Ayuda esc	0	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.....

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	12	2021	287,65	med.oficial	
ULTIMO DEPOSITO			FECHA INGRESO			DOCUMENTO	SECCIÓN	TAREA
FECHA	LAPSO	BANCO	DIA	MES	AÑO	Nº C.U.I.L.		
10 12 2021	NOV	Rio-Floresta	1	8	2002	20-92957855-4		

CÓDIGO	CONCEPTO	HS. DÍAS %	HABERES	DEDUCCIONES	LIQUIDACIÓN		
					QUIN.	MES	AÑO
	Jornal Basico	64	18409,60		2	DIC	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

7

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	12	2021	287,65		med.oficial
ULTIMO DEPOSITO				FECHA INGRESO			DOCUMENTO	SECCIÓN	TAREA
FECHA	LAPSO	BANCO		DIA	MES	AÑO	Nº C.U.I.L.		
10 12 2021	NOV	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			0,00
	Salario Familiar - Ayuda esc	0	0,00	

LIQUIDACIÓN		
QUIN.	MES	AÑO
1	DICIEMBR	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 0,00

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.....

7

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	12	2021	287,65		med.oficial
ULTIMO DEPOSITO				FECHA INGRESO			DOCUMENTO	SECCIÓN	TAREA
FECHA	LAPSO	BANCO		DIA	MES	AÑO	Nº C.U.I.L.		
10 12 2021	NOV	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	DIC	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 0,00

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.....

65

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.
718	Amarilla Amilcar Ramon	15 12 2021	287,65	med.oficial

ULTIMO DEPOSITO			FECHA INGRESO			DOCUMENTO	SECCIÓN	TAREA
FECHA	LAPSO	BANCO	DIA	MES	AÑO	Nº C.U.I.L.		
10 12 2021	NOV	Rio-Floresta	6	12	2021	24-95999595-9		

CÓDIGO	CONCEPTO	HS. DÍAS %	HABERES	DEDUCCIONES	LIQUIDACIÓN
	Jornal Basico	32	9204,80		QUIN. MES AÑO: 1 DIC 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%		1297,30	
	Ley 19032	3%		353,81	
	Cuota Sindical	2,5%		294,84	
	Obra Social OSPECON	3%		353,81	
	Seguro de Vida			0,00	
	Salario Familiar - Ayuda esc	0	0,00		

				Subtotal	9.493,89
				Redondeo	0,11
LUGAR DE PAGO	BUENOS AIRES	Total Haberes	11.793,65	2.299,76	Neto a Cobrar 9.494,00

Recibi la cantidad de pesos..... Nueve mil cuatrocientos noventa y 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.....

65

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.
718	Amarilla Amilcar Ramon	30 12 2021	287,65	med.oficial

ULTIMO DEPOSITO			FECHA INGRESO			DOCUMENTO	SECCIÓN	TAREA
FECHA	LAPSO	BANCO	DIA	MES	AÑO	Nº C.U.I.L.		
10 12 2021	NOV	Rio-Floresta	6	12	2021	24-95999595-9		

CÓDIGO	CONCEPTO	HS. DÍAS %	HABERES	DEDUCCIONES	LIQUIDACIÓN
	Jornal Basico	64	18409,60		QUIN. MES AÑO: 2 DIC 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		

				Subtotal	15.945,46
				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.....

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	12	2021	287,65			med.oficial	
ULTIMO DEPOSITO				FECHA INGRESO			DOCUMENTO		SECCIÓN		TAREA
FECHA	LAPSO	BANCO		DIA	MES	AÑO	Nº C.U.I.L.				
10 12 2021	NOV	Rio-Floresta		18	10	2018	20-28311960-3				
CÓDIGO	CONCEPTO	HS. DÍAS %	HABERES				DEDUCCIONES		LIQUIDACIÓN		
	Jornal Basico	64				18409,60			QUIN.	MES	AÑO
	Asistencia	20%				0,00			1	ICIEMBR	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						0,00				
	Salario Familiar - Ayuda esc	0				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

Recibí 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.....

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	12	2021	287,65			med.oficial	
ULTIMO DEPOSITO				FECHA INGRESO			DOCUMENTO		SECCIÓN		TAREA
FECHA	LAPSO	BANCO		DIA	MES	AÑO	Nº C.U.I.L.				
10 12 2021	NOV	Rio-Floresta		18	10	2018	20-28311960-3				
CÓDIGO	CONCEPTO	HS. DÍAS %	HABERES				DEDUCCIONES		LIQUIDACIÓN		
	Jornal Basico	64				18409,60			QUIN.	MES	AÑO
	Asistencia	20%				0,00			2	DIC	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

Recibí 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.....