ANAFER S.A.

Antonio Roqueta Prat 2997

Cuit 30-52346570-4

C.U.I.L.: 20-23714985-9

RECIBO Nº

Apellido y Nombre	Sector	Legajo	Categoria
CORNEJO, JORGE LUIS	CHOFERES	0291	50

Banco depósito	Período	Fecha Depósito	Tarea Desempeñada	Fecha Ingreso	Rem. Básica
SANTANDER RIO	ENERO 2023	06/02/2023	CHOFER	13/01/2011	123200.89

Período Abonado: ENERO 2023

Lugar y Fecha de Pago: 06/02/2023,C.RIVADAVIA

DESCRIPCION DE CONCEPTOS	UNIDADES	VALOR UNITARIO	HABERES REMUNERATIVOS	HABERES NO REMUNERATIVOS	DESCUENTOS
SALARIO BASICO CAM.	1501		123200.89		
ADIC.P/ACT(ITEM 5.11.3A.1) CAM	1503		24640.18		
ING.ADIC.YAC. CAM.	1505	10.00	20533.48		
ADICIONAL GOLFO CAM.	1506	10.00	6416.71		
HORAS EXTRAS 50% CAM.	1510	16.00	21848.91		
HORAS EXTRAS 100% CAM.	1511	51.00	92857.86		
ANTIGUEDAD CAM.	1525		34739.76		
COMIDA(ITEM 4.1.12)	2501	21.00		39588.78	
VIATICOS ESPECIAL(ITEM 4.1.13)	2502	16.00		15135.52	
ADIC.POR BULTOS(ITEM 5.11.3F)	2504			33196.93	
COMIDA YACIMIENTO	2505	10.00		26392.50	
VIATICO YACIMIENTO	2506	10.00		13243.60	
OBRA SOCIAL	3002				9727.13
LEY 19032	3003				9727.13
SEGURO DE SEPELIO	3005				6484.76
JUBILACION 11%	3007				35666.16
CONTRIBUCION SOLIDARIA	3013				9727.13
RETENCION DE GANANCIAS	4900				8220.91
REDONDEO	5000			0.10	
SUBTOTAL			324,237.79	127,557.43	79,553.22

Recibí de la firma cuyo rubro se indica arriba el importe neto especificado en el presente recibo correspondiente al período indicado, dejando constancia de haber recibido un duplicado de la misma.

Neto Depositado en BANCO RIO CBU:

TOTAL NETO 372,242.00

Son Pesos TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS Y DOS.-

FIRMA EMPLEADO

húsares ® 4122 Recibo de haberes

Clínica del Valle

Av. Alsina 656 – Comodoro Rivadavia

Nombre y Apellido: CASTRO, Leandro

DNI: 26958237

Obra Social y numero OMINT, 4355320100047

Se Certifica el paciente en mención se encuentra internado en la institución desde el día 26/01/23 hasta la fecha 30/01/23 cuando de otorga el Alta sanatorial.
Requiriendo Reposo Adicional de 30 días A partir de la fecha.

Diagnostico: IAM

Firma y sello

Fecha 30/01/23

Dra. Angélica Mª Martinez A.
Médica
M.P. 4835

Pequeño Resumen Breve Lineamiento Reincorporación Su Actividad Laboral

Dra. Angélica Mª Martinez A.
Médica
M.P. 4835

ANAFER S.A.
Antonio Roqueta Prat 2997
Cuit 30-52346570-4

C.U.I.L.: 20-26958237-6
RECIBO Nº

Apellido y Nombre	Sector	Legajo	Categoria
CASTRO, LEANDRO JAVIER	CHOFERES	0162	50

Banco depósito	Período	Fecha Depósito	Tarea Desempeñada	Fecha Ingreso	Rem. Básica
SANTANDER RIO	ENERO 2023	06/02/2023	CHOFER	05/01/2007	123200.89

Período Abonado: ENERO 2023
Lugar y Fecha de Pago: 06/02/2023,C.RIVADAVIA

DESCRIPCION DE CONCEPTOS	UNIDADES	VALOR UNITARIO	HABERES REMUNERATIVOS	HABERES NO REMUNERATIVOS	DESCUENTOS
SALARIO BASICO CAM.	1501		123200.89		
ADIC.P/ACT(ITEM 5.11.3A.1) CAM	1503		24640.18		
ING.ADIC.YAC. CAM.	1505	7.00	14373.44		
ADICIONAL GOLFO CAM.	1506	7.00	4491.70		
HORAS EXTRAS 50% CAM.	1510	12.50	16279.90		
HORAS EXTRAS 100% CAM.	1511	32.00	55568.74		
DIAS ENFERMEDAD CAM.	1512	6.00	61524.58		
DIAS DESC X ENFERMEDAD CAM.	1513	6.00	-29568.21		
DIAS LICENCIA CAM.	1514	8.00	98439.33		
DIAS DE DESCUENTO CAM.	1524	8.00	-39424.29		
ANTIGUEDAD CAM.	1525		52724.20		
PLUS VACACIONAL CAM.	1527	8.00	18128.40		
ADELANTOS	2030	45000.00			45000.00
COMIDA(ITEM 4.1.12)	2501	23.00		43359.14	
VIATICOS ESPECIAL(ITEM 4.1.13)	2502	19.00		17973.43	
ADIC.POR BULTOS(ITEM 5.11.3F)	2504			33196.93	
COMIDA YACIMIENTO	2505	7.00		18474.75	
VIATICO YACIMIENTO	2506	7.00		9270.52	
OBRA SOCIAL	3002				12011.37
LEY 19032	3003				12011.37
SEGURO DE SEPELIO	3005				8007.58
JUBILACION 11%	3007				44041.67
CONTRIBUCION SOLIDARIA	3013				12011.37
RETENCION DE GANANCIAS	4900				40082.39
REDONDEO	5000			0.12	

Recibí de la firma cuyo rubro se indica arriba el importe neto de esta liquidación en cancelación de mis haberes correspondiente al período indicado, dejando constancia de haber recibido un duplicado de la misma.

Neto Depositado en BANCO RIO CBU:

SUBTOTAL	400,378.86	122,274.89	173,165.75

TOTAL NETO 349,488.00

Son
Pesos TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL ENTA Y OCHO.-

FIRMA EMPLEADO

húsares ® 4122 Recibo de haberes

ANAFER S.A.
Antonio Roqueta Prat 2997
Cuit 30-52346570-4

C.U.I.L.: 20-29864591-3

RECIBO Nº

Apellido y Nombre	Sector	Legajo	Categoria
LOPEZ, BELTRAN LUIS ALBERTO	CHOFERES	0394	50

Banco depósito	Período	Fecha Depósito	Tarea Desempeñada	Fecha Ingreso	Rem. Básica
SANTANDER RIO	ENERO 2023	06/02/2023	CHOFER	21/11/2014	123200.89

Período Abonado: ENERO 2023 — Lugar y Fecha de Pago: 06/02/2023,C.RIVADAVIA

DESCRIPCION DE CONCEPTOS	UNIDADES	VALOR UNITARIO	HABERES REMUNERATIVOS	HABERES NO REMUNERATIVOS	DESCUENTOS
SALARIO BASICO CAM.	1501		123200.89		
ADIC.P/ACT(ITEM 5.11.3A.1) CAM	1503		24640.18		
DIAS DE ACCIDENTE CAM.	1517	30.00	161097.88		
DIAS DES.ACCIDENTE CAM.	1518	30.00	-147841.07		
ANTIGUEDAD CAM.	1525		12887.83		
D/MERCADERIA	2031	750.00			750.00
COMIDA(ITEM 4.1.12)	2501	26.00		49014.68	
VIATICOS ESPECIAL(ITEM 4.1.13)	2502	26.00		24595.22	
ADIC.POR BULTOS(ITEM 5.11.3F)	2504			33196.93	
OBRA SOCIAL	3002				5219.57
LEY 19032	3003				5219.57
SEGURO DE SEPELIO	3005				3479.71
JUBILACION 11%	3007				19138.43
CONTRIBUCION SOLIDARIA	3013				5219.57
CUOTA ALIMENTARIA	4950				48503.14
CUOTA ALIMENTARIA	4954				97006.28
REDONDEO	5000			0.73	
SUBTOTAL			173,985.71	106,807.56	184,536.27
TOTAL NETO					96,257.00

Recibí de la firma cuyo rubro se indica arriba el importe neto de esta liquidación correspondiente al período indicado, dejando constancia de haber recibido un duplicado de la misma.

Neto Depositado en BANCO RIO CBU:

Son Pesos NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y

FIRMA EMPLEADO

husares ® 4122 Recibo de haberes