RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Fk Uhno SAS** CUIT: **30-71580689-0**

Domicilio: **Avenida Directorio 821 - CABA** CP: **1424**

CUIL: 20-25376940-9

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
RUGGIERO, FERNANDO ARIEL	**25376940**	**7**	**Director**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Rem. Básica
BBVA Frances	**2023 / 06**	**10/07/2023**	**Director**	**01/10/2019**	**$ 500000.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **7/2023**

Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **CAPITAL FEDERAL - 05/08/2023**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
1. Sueldo Basico	30		500000.00			
Totales del Recibo			**500000.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**
Total neto a cobrar						**500000.00**

Son pesos QUINIENTOS MIL CON 0/100

Recibí de la firma cuyo rubro se indica a continuación el neto de esta liquidacion en pago de mi remuneración correspondiente al periodo indicado y duplicado de la misma.



Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Fk Uhno SAS** CUIT: **30-71580689-0**

Domicilio: **Avenida Directorio 821 - CABA** CP: **1424**

CUIL: 20-26510712-6

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
GOMEZ VALLEJO, PABLO FABIAN	**26510712**	**8**	**Ayudante**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
BBVA Frances	**2023 / 06**	**09/07/2023**	**Ayudante**	**11/02/2020**	**$ 835.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **7/2023**

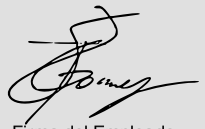
Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **CAPITAL FEDERAL - 05/08/2023**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	135		112725.00			
19. Presentismo	1	20.00%	22545.00			
201. Jubilacion		11.00%			14879.70	
202. Ley 19032		3.00%			4058.10	
203. Obra Social		3.00%			4058.10	
206. Sindicato		2.50%			3381.75	
211. Seguro de vida	1				408.72	
212. Adicional OS	1				1232.46	
Totales del Recibo			**135270.00**	**0.00**	**28018.83**	**0.00**
Total neto a cobrar						**107251.17**
Redondeo						**0.83**
Total redondeado						**107252.00**

Son pesos CIENTO SIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS CON 0/100

Recibí de la firma cuyo rubro se indica a continuación el neto de esta liquidacion en pago de mi remuneración correspondiente al periodo indicado y duplicado de la misma.



Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Fk Uhno SAS** CUIT: **30-71580689-0**

Domicilio: **Avenida Directorio 821 - CABA** CP: **1424**

CUIL: 20-26881919-4

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
SIGLIANO, JAVIER OMAR	**26881919**	**27**	**Ayudante**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	2023 / 06	**09/07/2023**	**Ayudante**	**13/03/2023**	**$ 835.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **7/2023**

Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **CAPITAL FEDERAL - 01/08/2023**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	135		112725.00			
7. Presentismo	1	20.00%	22545.00			
201. Jubilacion		11.00%			14879.70	
202. Ley 19032		3.00%			4058.10	
203. Obra Social		3.00%			4058.10	
206. Sindicato		2.50%			3381.75	
212. Adicional OS	1				1232.46	
213. Seguro de vida	1				408.72	
Totales del Recibo			**135270.00**	**0.00**	**28018.83**	**0.00**
Total neto a cobrar						**107251.17**
Redondeo						**0.83**
Total redondeado						**107252.00**

Son pesos CIENTO SIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS CON 0/100

Recibí de la firma cuyo rubro se indica a continuación el neto de esta liquidacion en pago de mi remuneración correspondiente al periodo indicado y duplicado de la misma.



Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Fk Uhno SAS** CUIT: **30-71580689-0**

Domicilio: **Avenida Directorio 821 - CABA** CP: **1424**

CUIL: 20-28277475-6

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
D ADARIO, SEBASTIAN GABRIEL	**28277475**	**1**	**OFICIAL ESPECIALIZADO**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
BBVA Frances	**2023 / 06**	**09/07/2023**	**OFICIAL ESPECIALIZADO**	**08/01/2018**	**$ 1158.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **7/2023**

Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **CAPITAL FEDERAL - 05/08/2023**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	140		162120.00			
7. Presentismo	1	20.00%	32424.00			
8. Adicional	1		264329.50			
201. Jubilacion		11.00%			50476.08	
202. Ley 19032		3.00%			13766.20	
203. Obra Social		3.00%			13766.20	
206. Sindicato		2.50%			11471.84	
211. Seguro de vida	1				459.67	
Totales del Recibo			**458873.50**	**0.00**	**89939.99**	**0.00**
Total neto a cobrar						**368933.51**
Redondeo						**0.49**
Total redondeado						**368934.00**

Son pesos TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO CON 0/100

Recibí de la firma cuyo rubro se indica a continuación el neto de esta liquidacion en pago de mi remuneración correspondiente al periodo indicado y duplicado de la misma.



Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Fk Uhno SAS** CUIT: **30-71580689-0**

Domicilio: **Avenida Directorio 821 - CABA** CP: **1424**

CUIL: 20-33159005-4

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
TRIPELHORN, GASTON ALBERTO	**33159005**	**27**	**Ayudante**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	2023 / 06	**09/07/2023**	**Ayudante**	**12/09/2022**	**$ 835.00**

Tipo: **Liquidación Final** - Período: **7/2023**

Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **CAPITAL FEDERAL - 01/08/2023**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	70		58450.00			
7. Otros Haberes Remunerativos	1	20.00%	11690.00			
41. Sueldo Anual Complementario			6039.83			
201. Jubilacion		11.00%			8379.78	
202. Ley 19032		3.00%			2285.39	
203. Obra Social		3.00%			2285.39	
206. Sindicato		2.50%			1904.50	
211. Adicional OS	1				2285.40	
212. Seguro de Vida	1				408.72	
401. Vacaciones no Gozadas						44206.24
402. S.A.C. s/ Vacaciones no Gozadas						3683.85
Totales del Recibo			**76179.83**	**0.00**	**17549.18**	**47890.09**
Total neto a cobrar						**106520.74**
Redondeo						**0.26**
Total redondeado						**106521.00**

Son pesos CIENTO SEIS MIL QUINIENTOS VEINTIUNO CON 0/100

Recibí de la firma cuyo rubro se indica a continuación el neto de esta liquidacion en pago de mi remuneración correspondiente al periodo indicado y duplicado de la misma.



Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Fk Uhno SAS** CUIT: **30-71580689-0**

Domicilio: **Avenida Directorio 821 - CABA** CP: **1424**

CUIL: 20-39909612-0

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
GONZALEZ, SEBASTIAN ABEL	**39909612**	**3**	**AYUDANTE**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
BBVA Frances	**2023 / 06**	**09/07/2023**	**AYUDANTE**	**08/01/2018**	**$ 835.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **7/2023**

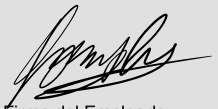
Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **CAPITAL FEDERAL - 05/07/2023**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	135		112725.00			
7. Presentismo	1	20.00%	22545.00			
201. Jubilacion		11.00%			14879.70	
202. Ley 19032		3.00%			4058.10	
203. Obra Social		3.00%			4058.10	
206. Sindicato		2.50%			3381.75	
211. Seguro de vida	1				408.72	
212. Adicional OS	1				1232.46	
Totales del Recibo			**135270.00**	**0.00**	**28018.83**	**0.00**
Total neto a cobrar						**107251.17**
Redondeo						**0.83**
Total redondeado						**107252.00**

Son pesos CIENTO SIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS CON 0/100

Recibí de la firma cuyo rubro se indica a continuación el neto de esta liquidacion en pago de mi remuneración correspondiente al periodo indicado y duplicado de la misma.



Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Fk Uhno SAS** CUIT: **30-71580689-0**

Domicilio: **Avenida Directorio 821 - CABA** CP: **1424**

CUIL: 23-27915741-9

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
MORETTO, DARIO JAVIER	**27915741**	**11**	**Ayudante**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	2023 / 06	**09/07/2023**	**Ayudante**	**01/07/2020**	**$ 835.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **7/2023**

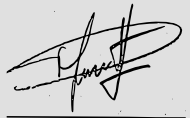
Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **CAPITAL FEDERAL - 05/08/2023**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	135		112725.00			
7. Presentismo	1		22545.00			
201. Jubilacion		11.00%			14879.70	
202. Ley 19032		3.00%			4058.10	
203. Obra Social		3.00%			4058.10	
206. Sindicato		2.50%			3381.75	
212. Adicional OS	1				1232.46	
214. Seguro de Vida	1				408.72	
Totales del Recibo			**135270.00**	**0.00**	**28018.83**	**0.00**
Total neto a cobrar						**107251.17**
Redondeo						**0.83**
Total redondeado						**107252.00**

Son pesos CIENTO SIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS CON 0/100

Recibí de la firma cuyo rubro se indica a continuación el neto de esta liquidacion en pago de mi remuneración correspondiente al periodo indicado y duplicado de la misma.



Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Fk Uhno SAS** CUIT: **30-71580689-0**

Domicilio: **Avenida Directorio 821 - CABA** CP: **1424**

CUIL: 23-93985643-9

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
TAQUE GOMEZ, HERNAN DARIO	**93985643**	**26**	**Ayudante**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	2023 / 06	**09/07/2023**	**Ayudante**	**18/07/2022** Ingreso (antigüed) **12/07/2023**	**$ 835.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **7/2023**

Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **CAPITAL FEDERAL - 01/08/2023**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	135		112725.00			
7. Presentismo	1		22545.00			
201. Jubilacion		11.00%			14879.70	
202. Ley 19032		3.00%			4058.10	
203. Obra Social		3.00%			4058.10	
206. Sindicato		2.50%			3381.75	
211. Seguro de vida	1				408.72	
213. Adicional OS	1				1232.46	
Totales del Recibo			**135270.00**	**0.00**	**28018.83**	**0.00**
Total neto a cobrar						**107251.17**
Redondeo						**0.83**
Total redondeado						**107252.00**

Son pesos CIENTO SIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS CON 0/100

Recibí de la firma cuyo rubro se indica a continuación el neto de esta liquidacion en pago de mi remuneración correspondiente al periodo indicado y duplicado de la misma.



Firma del Empleado