ORIGINAL

Recibo de Haberes

22

GROUP INTECOM OF AMERICAN SRL

33-70809964-9

Dirección : AV RIVADAVIA Nro.: 14832 Piso: Depto.:

HAEDO 1704

Actividades especializadas de construcción n.c.p.

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
09/2023	2ª Quinc Septiembre 2023	04/10/2023	BS AS

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.
223	ARTEAGA , MAURICIO	20-32788911-8

Sueldo / Jornal: 983.00 **Categoría:** AYUDANTE **Tarea:** AYUDANTE

Obra Social: OSPECON **Ingreso:** 06/04/2018

Depósito previsional: RED LINK **Período:** 08/2023 **Fecha:** 15/09/2023

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs/Días Trabajados	1	72	70,776.00		
Jubilación	20000			7,785.36	
Ley 19032	20001			2,123.28	
Ley 23660 Ob.Social	20002			3,066.96	
Aporte Sindicato	20004			1,061.64	
Seguro de Vida	20005			3,566.74	
Bono Dec.438/2023	40008				30,000.00
Redondeo	99999				0.98
Totales :			70,776.00	17,603.98	30,000.98

Total bruto : **100,776.98**

Total neto : **83,173.00**

Recibí conforme la suma de pesos: OCHENTA Y TRES MIL CIENTO SETENTA Y TRES

Depositados en:

En concepto de haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo. Incluido

Firma del empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

3

GROUP INTECOM OF AMERICAN SRL

33-70809964-9

Dirección : AV RIVADAVIA Nro.: 14832 Piso: Depto.:

HAEDO 1704

Actividades especializadas de construcción n.c.p.

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
09/2023	1ª Quinc Septiembre 2023	19/09/2023	BS AS

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.
223	ARTEAGA , MAURICIO	20-32788911-8

Sueldo / Jornal: 983.00 **Categoría:** AYUDANTE **Tarea:** AYUDANTE

Obra Social: OSPECON **Ingreso:** 06/04/2018

Depósito previsional: RED LINK **Período:** 08/2023 **Fecha:** 15/09/2023

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs/Días Trabajados	1	72	70,776.00		
Jubilación	20000			7,785.36	
Ley 19032	20001			2,123.28	
Ley 23660 Ob.Social	20002			2,123.28	
Aporte Sindicato	20004			1,061.64	
Redondeo	99999				0.56
Totales :			70,776.00	13,093.56	0.56

Total bruto : **70,776.56**

Total neto : **57,683.00**

Recibí conforme la suma de pesos: CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES

Depositados en:

En concepto de haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo. Incluido

Firma del empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

8

GROUP INTECOM OF AMERICAN SRL

33-70809964-9

Dirección : AV RIVADAVIA Nro.: 14832 Piso: Depto.:

HAEDO 1704

Actividades especializadas de construcción n.c.p.

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
09/2023	1ª Quinc Septiembre 2023	19/09/2023	BS AS

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.
333	CORBALAN , EMANUEL MATIAS	20-38916381-4

Sueldo / Jornal: 983.00 **Categoría:** AYUDANTE **Tarea:** AYUDANTE

Obra Social: OSPECON **Ingreso:** 20/12/2021

Depósito previsional: RED LINK **Período:** 08/2023 **Fecha:** 15/09/2023

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs/Días Trabajados	1	72	70,776.00		
Jubilación	20000			7,785.36	
Ley 19032	20001			2,123.28	
Ley 23660 Ob.Social	20002			2,123.28	
Aporte Sindicato	20004			1,061.64	
Redondeo	99999				0.56
			70,776.00	13,093.56	0.56

Total bruto : 70,776.56 **Totales :**

Total neto : 57,683.00

Página 1 de 1

Recibí conforme la suma de pesos: CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES

Depositados en:

En concepto de haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo. Incluido

Firma del empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

27

GROUP INTECOM OF AMERICAN SRL

33-70809964-9

Dirección : AV RIVADAVIA Nro.: 14832 Piso: Depto.:

HAEDO 1704

Actividades especializadas de construcción n.c.p.

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
09/2023	2ª Quinc Septiembre 2023	04/10/2023	BS AS

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.
333	CORBALAN , EMANUEL MATIAS	20-38916381-4

Sueldo / Jornal: 983.00 **Categoría:** AYUDANTE **Tarea:** AYUDANTE

Obra Social: OSPECON **Ingreso:** 20/12/2021

Depósito previsional: RED LINK **Período:** 08/2023 **Fecha:** 15/09/2023

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs/Días Trabajados	1	72	70,776.00		
Jubilación	20000			7,785.36	
Ley 19032	20001			2,123.28	
Ley 23660 Ob.Social	20002			3,066.96	
Aporte Sindicato	20004			1,061.64	
Seguro de Vida	20005			3,566.74	
Bono Dec.438/2023	40008				30,000.00
Redondeo	99999				0.98
			70,776.00	17,603.98	30,000.98

Total bruto : 100,776.98 **Totales :**

Total neto : 83,173.00

Página 1 de 1

Recibí conforme la suma de pesos: OCHENTA Y TRES MIL CIENTO SETENTA Y TRES

Depositados en:

En concepto de haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo. Incluido

Firma del empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

36

GROUP INTECOM OF AMERICAN SRL

33-70809964-9

Dirección : AV RIVADAVIA Nro.: 14832 Piso: Depto.:

HAEDO 1704

Actividades especializadas de construcción n.c.p.

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
09/2023	2ª Quinc Septiembre 2023	04/10/2023	BS AS

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.
372	CRUZ , SANTIAGO MATIAS	20-42804587-5

Sueldo / Jornal: 983.00 **Categoría:** AYUDANTE **Tarea:** AYUDANTE

Obra Social: OSPECON **Ingreso:** 11/04/2023

Depósito previsional: RED LINK **Período:** 08/2023 **Fecha:** 15/09/2023

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs/Días Trabajados	1	72	70,776.00		
Jubilación	20000			7,785.36	
Ley 19032	20001			2,123.28	
Ley 23660 Ob.Social	20002			3,066.96	
Aporte Sindicato	20004			1,061.64	
Seguro de Vida	20005			3,566.74	
Bono Dec.438/2023	40008				30,000.00
Redondeo	99999				0.98
Totales :			70,776.00	17,603.98	30,000.98

Total bruto : **100,776.98**

Total neto : **83,173.00**

Recibí conforme la suma de pesos: OCHENTA Y TRES MIL CIENTO SETENTA Y TRES

Depositados en:

En concepto de haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo. Incluido

Firma del empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

17

GROUP INTECOM OF AMERICAN SRL

33-70809964-9

Dirección : AV RIVADAVIA Nro.: 14832 Piso: Depto.:

HAEDO 1704

Actividades especializadas de construcción n.c.p.

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
09/2023	1ª Quinc Septiembre 2023	19/09/2023	BS AS

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.
372	CRUZ , SANTIAGO MATIAS	20-42804587-5

Sueldo / Jornal: 983.00 **Categoría:** AYUDANTE **Tarea:** AYUDANTE

Obra Social: OSPECON **Ingreso:** 11/04/2023

Depósito previsional: RED LINK **Período:** 08/2023 **Fecha:** 15/09/2023

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs/Días Trabajados	1	72	70,776.00		
Jubilación	20000			7,785.36	
Ley 19032	20001			2,123.28	
Ley 23660 Ob.Social	20002			2,123.28	
Aporte Sindicato	20004			1,061.64	
Redondeo	99999				0.56
Totales :			70,776.00	13,093.56	0.56

Total bruto : **70,776.56**

Total neto : **57,683.00**

Recibí conforme la suma de pesos: CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES

Depositados en:

En concepto de haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo. Incluido

Firma del empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

45

GROUP INTECOM OF AMERICAN SRL

33-70809964-9

Dirección : AV RIVADAVIA Nro.: 14832 Piso: Depto.:

HAEDO 1704

Actividades especializadas de construcción n.c.p.

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
09/2023	Septiembre 2023	04/10/2023	BS AS

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.
346	DOMINGUEZ , RAUL ENRIQUE	20-16131655-6

Sueldo / Jornal: 150,000.00 **Categoria:** ... **Tarea:** ...

Obra Social: OSDE **Ingreso:** 09/05/2022

Depósito previsional: RED LINK **Periodo:** 08/2023 **Fecha:** 15/09/2023

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs/Días Trabajados	1		150,000.00		
Vacaciones	5000	7	42,000.00		
Desc.Vacaciones	5001		-35,000.00		
Jubilación	20000			17,270.00	
Ley 19032	20001			4,710.00	
Ley 23660 Ob.Social	20002			4,710.00	
Bono Dec.438/2023	40008				30,000.00
Totales :			157,000.00	26,690.00	30,000.00

Total bruto : 187,000.00

Total neto : 160,310.00

Página 1 de 1

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO SESENTA MIL TRESCIENTOS DIEZ

Depositados en:

En concepto de haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo. Incluido

Firma del empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

18

GROUP INTECOM OF AMERICAN SRL 33-70809964-9

Dirección : AV RIVADAVIA Nro.: 14832 Piso: Depto.:

HAEDO 1704

Actividades especializadas de construcción n.c.p.

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
09/2023	1ª Quinc Septiembre 2023	19/09/2023	BS AS

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.
373	ESQUIVEL , LEANDRO DAVID	20-40073380-6

Sueldo / Jornal: 983.00 **Categoría:** AYUDANTE **Tarea:** AYUDANTE

Obra Social: OSPECON **Ingreso:** 24/04/2023

Depósito previsional: RED LINK **Período:** 08/2023 **Fecha:** 15/09/2023

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs/Días Trabajados	1	72	70,776.00		
Jubilación	20000			7,785.36	
Ley 19032	20001			2,123.28	
Ley 23660 Ob.Social	20002			2,123.28	
Aporte Sindicato	20004			1,061.64	
Redondeo	99999				0.56
Totales :			70,776.00	13,093.56	0.56

Total bruto : **70,776.56**

Total neto : **57,683.00**

Recibí conforme la suma de pesos: CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES

Depositados en:

En concepto de haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo. Incluido

Firma del empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

37

GROUP INTECOM OF AMERICAN SRL 33-70809964-9

Dirección : AV RIVADAVIA Nro.: 14832 Piso: Depto.:

HAEDO 1704

Actividades especializadas de construcción n.c.p.

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
09/2023	2ª Quinc Septiembre 2023	04/10/2023	BS AS

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.
373	ESQUIVEL , LEANDRO DAVID	20-40073380-6

Sueldo / Jornal: 983.00 **Categoría:** AYUDANTE **Tarea:** AYUDANTE

Obra Social: OSPECON **Ingreso:** 24/04/2023

Depósito previsional: RED LINK **Período:** 08/2023 **Fecha:** 15/09/2023

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs/Días Trabajados	1	72	70,776.00		
Jubilación	20000			7,785.36	
Ley 19032	20001			2,123.28	
Ley 23660 Ob.Social	20002			3,066.96	
Aporte Sindicato	20004			1,061.64	
Seguro de Vida	20005			3,566.74	
Bono Dec.438/2023	40008				30,000.00
Redondeo	99999				0.98
Totales :			70,776.00	17,603.98	30,000.98

Total bruto : **100,776.98**

Total neto : **83,173.00**

Recibí conforme la suma de pesos: OCHENTA Y TRES MIL CIENTO SETENTA Y TRES

Depositados en:

En concepto de haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo. Incluido

Firma del empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

19

GROUP INTECOM OF AMERICAN SRL

33-70809964-9

Dirección : AV RIVADAVIA Nro.: 14832 Piso: Depto.:
HAEDO 1704

Actividades especializadas de construcción n.c.p.

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
09/2023	1ª Quinc Septiembre 2023	19/09/2023	BS AS

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.
374	MAZZA , CARLOS RODRIGO	20-34028984-7

Sueldo / Jornal: 983.00 **Categoría:** AYUDANTE **Tarea:** AYUDANTE

Obra Social: OSPECON **Ingreso:** 02/05/2023

Depósito previsional: RED LINK **Período:** 08/2023 **Fecha:** 15/09/2023

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs/Días Trabajados	1	72	70,776.00		
Jubilación	20000			7,785.36	
Ley 19032	20001			2,123.28	
Ley 23660 Ob Social	20002			2,123.28	
Aporte Sindicato	20004			1,061.64	
Redondeo	99999				0.56
Totales :			70,776.00	13,093.56	0.56

Total bruto : 70,776.56

Total neto : 57,683.00

Página 1 de 1

Recibí conforme la suma de pesos: CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES

Depositados en:

En concepto de haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo. Incluido

Firma del empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

38

GROUP INTECOM OF AMERICAN SRL

33-70809964-9

Dirección : AV RIVADAVIA Nro.: 14832 Piso: Depto.:
HAEDO 1704

Actividades especializadas de construcción n.c.p.

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
09/2023	2ª Quinc Septiembre 2023	04/10/2023	BS AS

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.
374	MAZZA , CARLOS RODRIGO	20-34028984-7

Sueldo / Jornal: 983.00 **Categoría:** AYUDANTE **Tarea:** AYUDANTE

Obra Social: OSPECON **Ingreso:** 02/05/2023

Depósito previsional: RED LINK **Período:** 08/2023 **Fecha:** 15/09/2023

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs/Días Trabajados	1	72	70,776.00		
Jubilación	20000			7,785.36	
Ley 19032	20001			2,123.28	
Ley 23660 Ob.Social	20002			3,066.96	
Aporte Sindicato	20004			1,061.64	
Seguro de Vida	20005			3,566.74	
Bono Dec.438/2023	40008				30,000.00
Redondeo	99999				0.98
Totales :			70,776.00	17,603.98	30,000.98

Total bruto : 100,776.98

Total neto : 83,173.00

Página 1 de 1

Recibí conforme la suma de pesos: OCHENTA Y TRES MIL CIENTO SETENTA Y TRES

Depositados en:

En concepto de haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo. Incluido

Firma del empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

11

GROUP INTECOM OF AMERICAN SRL

33-70809964-9

Dirección : AV RIVADAVIA Nro.: 14832 Piso: Depto.:
HAEDO 1704
Actividades especializadas de construcción n.c.p.

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
09/2023	1ª Quinc Septiembre 2023	19/09/2023	BS AS

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.
363	MOLINA , TOMAS AGUSTIN	20-43815766-3

Sueldo / Jornal: 983.00 **Categoría:** AYUDANTE **Tarea:** AYUDANTE
Obra Social: OSPECON **Ingreso:** 29/12/2022
Depósito previsional: RED LINK **Período:** 08/2023 **Fecha:** 15/09/2023

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs/Días Trabajados	1	72	70,776.00		
Jubilación	20000			7,785.36	
Ley 19032	20001			2,123.28	
Ley 23660 Ob.Social	20002			2,123.28	
Aporte Sindicato	20004			1,061.64	
Redondeo	99999				0.56
Totales :			70,776.00	13,093.56	0.56

Total bruto : 70,776.56
Total neto : 57,683.00

Recibí conforme la suma de pesos: CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES
Depositados en:

En concepto de haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo. Incluido

.....
Firma del empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

30

GROUP INTECOM OF AMERICAN SRL

33-70809964-9

Dirección : AV RIVADAVIA Nro.: 14832 Piso: Depto.:
HAEDO 1704
Actividades especializadas de construcción n.c.p.

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
09/2023	2º Quinc Septiembre 2023	04/10/2023	BS AS

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.
363	MOLINA , TOMAS AGUSTIN	20-43815766-3

Sueldo / Jornal: 983.00 **Categoría:** AYUDANTE **Tarea:** AYUDANTE
Obra Social: OSPECON **Ingreso:** 29/12/2022
Depósito previsional: RED LINK **Período:** 08/2023 **Fecha:** 15/09/2023

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs/Días Trabajados	1	72	70,776.00		
Jubilación	20000			7,785.36	
Ley 19032	20001			2,123.28	
Ley 23660 Ob.Social	20002			3,066.96	
Aporte Sindicato	20004			1,061.64	
Seguro de Vida	20005			3,566.74	
Bono Dec.438/2023	40008				30,000.00
Redondeo	99999				0.98
Totales :			70,776.00	17,603.98	30,000.98

Total bruto : 100,776.98
Total neto : 83,173.00

Recibí conforme la suma de pesos: OCHENTA Y TRES MIL CIENTO SETENTA Y TRES
Depositados en:

En concepto de haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo. Incluido

.....
Firma del empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

13

GROUP INTECOM OF AMERICAN SRL

33-70809964-9

Dirección : AV RIVADAVIA Nro.: 14832 Piso: Depto.:
HAEDO 1704
Actividades especializadas de construcción n.c.p.

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
09/2023	1ª Quinc Septiembre 2023	19/09/2023	BS AS

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.
365	PAJELLO , BRIAN EMANUEL	20-41079212-6

Sueldo / Jornal: 983.00 **Categoría:** AYUDANTE **Tarea:** AYUDANTE
Obra Social: OS Programas Médicos Soc.Arg. de Cons. M **Ingreso:** 03/01/2023
Depósito previsional: RED LINK **Período:** 08/2023 **Fecha:** 15/09/2023

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs/Días Trabajados	1	72	70,776.00		
Jubilación	20000			7,785.36	
Ley 19032	20001			2,123.28	
Ley 23660 Ob.Social	20002			2,123.28	
Aporte Sindicato	20004			1,061.64	
Redondeo	99999				0.56
			70,776.00	13,093.56	0.56

Total bruto : 70,776.56 **Totales :**
Total neto : 57,683.00

Página 1 de 1

Recibí conforme la suma de pesos: CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES
Depositados en:

En concepto de haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo. Incluido

.....
Firma del empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

32

GROUP INTECOM OF AMERICAN SRL

33-70809964-9

Dirección : AV RIVADAVIA Nro.: 14832 Piso: Depto.:
HAEDO 1704
Actividades especializadas de construcción n.c.p.

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
09/2023	2ª Quinc Septiembre 2023	04/10/2023	BS AS

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.
365	PAJELLO , BRIAN EMANUEL	20-41079212-6

Sueldo / Jornal: 983.00 **Categoría:** AYUDANTE **Tarea:** AYUDANTE
Obra Social: OS Programas Médicos Soc.Arg. de Cons. M **Ingreso:** 03/01/2023
Depósito previsional: RED LINK **Período:** 08/2023 **Fecha:** 15/09/2023

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs/Días Trabajados	1	72	70,776.00		
Jubilación	20000			7,785.36	
Ley 19032	20001			2,123.28	
Ley 23660 Ob.Social	20002			3,066.96	
Aporte Sindicato	20004			1,061.64	
Seguro de Vida	20005			3,566.74	
Bono Dec.438/2023	40008				30,000.00
Redondeo	99999				0.98
			70,776.00	17,603.98	30,000.98

Total bruto : 100,776.98 **Totales :**
Total neto : 83,173.00

Página 1 de 1

Recibí conforme la suma de pesos: OCHENTA Y TRES MIL CIENTO SETENTA Y TRES
Depositados en:

En concepto de haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo. Incluido

.....
Firma del empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

20

GROUP INTECOM OF AMERICAN SRL

33-70809964-9

Dirección : AV RIVADAVIA Nro.: 14832 Piso: Depto.:

HAEDO 1704

Actividades especializadas de construcción n.c.p.

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
09/2023	1ª Quinc Septiembre 2023	19/09/2023	BS AS

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.
376	PEREZ , MAXIMILIANO ALBERTO	23-28866684-9

Sueldo / Jornal: 983.00 **Categoría:** AYUDANTE **Tarea:** AYUDANTE

Obra Social: OSPECON **Ingreso:** 23/08/2023

Depósito previsional: RED LINK **Período:** 08/2023 **Fecha:** 15/09/2023

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs/Días Trabajados	1	72	70,776.00		
Jubilación	20000			7,785.36	
Ley 19032	20001			2,123.28	
Ley 23660 Ob.Social	20002			2,123.28	
Aporte Sindicato	20004			1,061.64	
Redondeo	99999				0.56
			70,776.00	13,093.56	0.56

Total bruto : 70,776.56 **Totales :**

Total neto : 57,683.00

Página 1 de 1

Recibí conforme la suma de pesos: CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES

Depositados en:

En concepto de haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo. Incluido

Firma del empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

39

GROUP INTECOM OF AMERICAN SRL

33-70809964-9

Dirección : AV RIVADAVIA Nro.: 14832 Piso: Depto.:

HAEDO 1704

Actividades especializadas de construcción n.c.p.

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
09/2023	2ª Quinc Septiembre 2023	04/10/2023	BS AS

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.
376	PEREZ , MAXIMILIANO ALBERTO	23-28866684-9

Sueldo / Jornal: 983.00 **Categoría:** AYUDANTE **Tarea:** AYUDANTE

Obra Social: OSPECON **Ingreso:** 23/08/2023

Depósito previsional: RED LINK **Período:** 08/2023 **Fecha:** 15/09/2023

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs/Días Trabajados	1	72	70,776.00		
Jubilación	20000			7,785.36	
Ley 19032	20001			2,123.28	
Ley 23660 Ob.Social	20002			3,066.96	
Aporte Sindicato	20004			1,061.64	
Seguro de Vida	20005			3,566.74	
Bono Dec.438/2023	40008				30,000.00
Redondeo	99999				0.98
			70,776.00	17,603.98	30,000.98

Total bruto : 100,776.98 **Totales :**

Total neto : 83,173.00

Página 1 de 1

Recibí conforme la suma de pesos: OCHENTA Y TRES MIL CIENTO SETENTA Y TRES

Depositados en:

En concepto de haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo. Incluido

Firma del empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

46

GROUP INTECOM OF AMERICAN SRL

33-70809964-9

Dirección : AV RIVADAVIA Nro.: 14832 Piso: Depto.:

HAEDO 1704

Actividades especializadas de construcción n.c.p.

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
09/2023	Septiembre 2023	04/10/2023	BS AS

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.
361	RIVAROLA , WALTER ARIEL	20-18424764-0

Sueldo / Jornal: 233,266.00 **Categoría:** ADMINISTRATIVA 4ª **Tarea:** AYUDANTE ADM 4ª CAT

Obra Social: OSPATCA **Ingreso:** 05/12/2022

Depósito previsional: RED LINK **Período:** 08/2023 **Fecha:** 15/09/2023

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs/Días Trabajados	1		116,633.00		
Bonificación por título B	500		14,003.00		
Presentismo	2000		23,326.60		
Jubilación	20000			16,935.89	
Ley 19032	20001			4,618.88	
Ley 23660 Ob.Social	20002			3,498.99	
Art.37 - inc.2	20006			1,539.63	
Bono Dec.438/2023	40008				15,000.00
Redondeo	99999				0.79
Totales :			153,962.60	26,593.39	15,000.79

Total bruto : **168,963.39**

Total neto : **142,370.00**

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO CUARENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA

Depositados en:

En concepto de haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo. Incluido

Firma del empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

47

GROUP INTECOM OF AMERICAN SRL

33-70809964-9

Dirección : AV RIVADAVIA Nro.: 14832 Piso: Depto.:

HAEDO 1704

Actividades especializadas de construcción n.c.p.

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
09/2023	Septiembre 2023	04/10/2023	BS AS

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.
375	RODRIGUEZ , LUCIA GABRIELA	27-41667867-2

Sueldo / Jornal: 266,660.00 **Categoría:** ADMINISTRATIVA 3ª **Tarea:** AYUDANTE ADM 3ª CAT

Obra Social: OSPATCA **Ingreso:** 26/06/2023

Depósito previsional: RED LINK **Período:** 08/2023 **Fecha:** 15/09/2023

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Hs/Días Trabajados	1		101,070.36		
Bonificación por título B	500		14,003.00		
Presentismo	2000		26,666.00		
Jubilación	20000			15,591.33	
Ley 19032	20001			4,252.18	
Ley 23660 Ob.Social	20002			3,999.90	
Art.37 - inc.2	20006			1,417.39	
Bono Dec.438/2023	40008				15,000.00
Redondeo	99999				0.44
Totales :			141,739.36	25,260.80	15,000.44

Total bruto : **156,739.80**

Total neto : **131,479.00**

Recibí conforme la suma de pesos: CIENTO TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE

Depositados en:

En concepto de haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo. Incluido

.....
Firma del empleado