NATIONAL SERVICE ARGENTINA SA

Libertad 877 CABA

CUIT 30-65201048-9

ProHygiene® Líderes en Sistemas de Higiene Profesional

Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Oficina	Legajo
CRISAFULLI FEDERICO ABEL	23-36172067-9	AMBA	182

Categoria	Calific. Profesional	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Periodo Abonado		Fecha de Pago
AUXILIARES A	TECNICO	13/08/2009		12	2023	02/01/2024

Básico	Obra Social
330.501,00	003009 - OSPMSA

Último Depósito Cargas Sociales		
Fecha	Período	Banco
13/12/2023	11-2023	BANCO GALICIA

Código	Concepto	Cant.	Remuner.	No Remuner.	Descuentos
01100	SUELDO MENSUAL	30,00	330.501,00		
01110	ANTIGUEDAD AUXILIAR	14,00	11.700,00		
01190	COMPL. POR NO CONCURRENCIA	5,00	17.110,05		
01200	PREMIO ASIST. Y PUNTUALIDAD	20,00	71.862,21		
02170	INCENTIVO VENTA-CTA CTE	0,00	15.719,74		
02225	Ajuste SAC	0,00	9.846,00		
04500	ASIGNACIÓN NO REMUNERATIVA	0,00		48.000,00	
06005	JUBILACION	11,00			-50.241,29
06010	LEY 19032	3,00			-13.702,17
06030	OBRA SOCIAL	3,00			-13.702,17
16000	REDONDEO	0,00		0,63	
TOTALES			456.739,00	48.000,63	-77.645,63

Importe Neto a Percibir	Neto a Percibir
PESOS CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL NOVENTA Y CUATRO CON 00 /100	**427.094,00**

EL PRESENTE ES DUPLICADO DEL RECIBO ORIGINAL QUE OBRA EN NUESTRO PODER FIRMADO POR EL EMPLEADO.

Firmado por: Gestion Compartida
Firmante:FLORENCIA MARA VILLANUEVA
Motivo:CONFORME
Fecha:2024.01.03 15:28:29 ART

Firma del Empleador

NATIONAL SERVICE ARGENTINA SA

Libertad 877 CABA

CUIT 30-65201048-9

ProHygiene® Líderes en Sistemas de Higiene Profesional

Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Oficina	Legajo
CRISAFULLI FEDERICO ABEL	23-36172067-9	AMBA	182

Categoria	Calific. Profesional	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Periodo Abonado		Fecha de Pago
AUXILIARES A	TECNICO	13/08/2009		12	2023	02/01/2024

Básico	Obra Social
330.501,00	003009 - OSPMSA

Último Depósito Cargas Sociales		
Fecha	Período	Banco
13/12/2023	11-2023	BANCO GALICIA

Código	Concepto	Cant.	Remuner.	No Remuner.	Descuentos
01100	SUELDO MENSUAL	30,00	330.501,00		
01110	ANTIGUEDAD AUXILIAR	14,00	11.700,00		
01190	COMPL. POR NO CONCURRENCIA	5,00	17.110,05		
01200	PREMIO ASIST. Y PUNTUALIDAD	20,00	71.862,21		
02170	INCENTIVO VENTA-CTA CTE	0,00	15.719,74		
02225	Ajuste SAC	0,00	9.846,00		
04500	ASIGNACIÓN NO REMUNERATIVA	0,00		48.000,00	
06005	JUBILACION	11,00			-50.241,29
06010	LEY 19032	3,00			-13.702,17
06030	OBRA SOCIAL	3,00			-13.702,17
16000	REDONDEO	0,00		0,63	
TOTALES			456.739,00	48.000,63	-77.645,63

Importe Neto a Percibir	Neto a Percibir
PESOS CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL NOVENTA Y CUATRO CON 00 /100	**427.094,00**

RECIBI EL IMPORTE DE MIS HABERES CORRESPONDIENTES AL MES DE LA FECHA Y COPIA FIRMADA DEL PRESENTE RECIBO.

Firmado por: Gestion Compartida
Firmante:FEDERICO ABEL CRISAFULLI
Motivo:CONFORME
Fecha:2024.01.04 09:37:40 ART

Firma del Empleado

NATIONAL SERVICE ARGENTINA SA

Libertad 877 CABA

CUIT 30-65201048-9

ProHygiene
Líderes en Sistemas de Higiene Profesional

Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Oficina	Legajo
OLMEDO MAURICIO HÉCTOR	20-30212355-2	AMBA	373

Categoria	Calific. Profesional	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Periodo Abonado		Fecha de Pago
AUXILIARES A	TECNICO	25/11/2014		12	2023	02/01/2024

Básico	Obra Social
330.501,00	003009 - OSPMSA

Último Depósito Cargas Sociales		
Fecha	Período	Banco
13/12/2023	11-2023	BANCO GALICIA

Código	Concepto	Cant.	Remuner.	No Remuner.	Descuentos
01100	SUELDO MENSUAL	30,00	330.501,00		
01110	ANTIGUEDAD AUXILIAR	9,00	9.248,00		
01190	COMPL. POR NO CONCURRENCIA	5,00	16.987,45		
01200	PREMIO ASIST. Y PUNTUALIDAD	20,00	71.347,29		
02170	INCENTIVO VENTA-CTA CTE	0,00	114.125,26		
02225	Ajuste SAC	0,00	41.725,50		
04500	ASIGNACIÓN NO REMUNERATIVA	0,00		48.000,00	
06005	JUBILACION	11,00			-64.232,80
06010	LEY 19032	3,00			-17.518,04
06030	OBRA SOCIAL	3,00			-17.518,04
16000	REDONDEO	0,00		0,38	
TOTALES			583.934,50	48.000,38	-99.268,88

Importe Neto a Percibir	Neto a Percibir
PESOS QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS CON 00 /100	**532.666,00**

EL PRESENTE ES DUPLICADO DEL RECIBO ORIGINAL QUE OBRA EN NUESTRO PODER FIRMADO POR EL EMPLEADO.



Firmado por: Gestion Compartida
Firmante:FLORENCIA MARA VILLANUEVA
Motivo:CONFORME
Fecha:2024.01.03 15:28:25 ART

Firma del Empleador

NATIONAL SERVICE ARGENTINA SA

Libertad 877 CABA

CUIT 30-65201048-9

ProHygiene
Líderes en Sistemas de Higiene Profesional

Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Oficina	Legajo
OLMEDO MAURICIO HÉCTOR	20-30212355-2	AMBA	373

Categoria	Calific. Profesional	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Periodo Abonado		Fecha de Pago
AUXILIARES A	TECNICO	25/11/2014		12	2023	02/01/2024

Básico	Obra Social
330.501,00	003009 - OSPMSA

Último Depósito Cargas Sociales		
Fecha	Período	Banco
13/12/2023	11-2023	BANCO GALICIA

Código	Concepto	Cant.	Remuner.	No Remuner.	Descuentos
01100	SUELDO MENSUAL	30,00	330.501,00		
01110	ANTIGUEDAD AUXILIAR	9,00	9.248,00		
01190	COMPL. POR NO CONCURRENCIA	5,00	16.987,45		
01200	PREMIO ASIST. Y PUNTUALIDAD	20,00	71.347,29		
02170	INCENTIVO VENTA-CTA CTE	0,00	114.125,26		
02225	Ajuste SAC	0,00	41.725,50		
04500	ASIGNACIÓN NO REMUNERATIVA	0,00		48.000,00	
06005	JUBILACION	11,00			-64.232,80
06010	LEY 19032	3,00			-17.518,04
06030	OBRA SOCIAL	3,00			-17.518,04
16000	REDONDEO	0,00		0,38	
TOTALES			583.934,50	48.000,38	-99.268,88

Importe Neto a Percibir	Neto a Percibir
PESOS QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS CON 00 /100	**532.666,00**

RECIBI EL IMPORTE DE MIS HABERES CORRESPONDIENTES AL MES DE LA FECHA Y COPIA FIRMADA DEL PRESENTE RECIBO.

Firmado por: Gestion Compartida
Firmante:MAURICIO H��CTOR OLMEDO
Motivo:CONFORME
Fecha:2024.01.04 09:35:43 ART

Firma del Empleado