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	**2024 / 01**	**10/02/2024**	**Director**	**01/10/2019**	**$ 800000.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **2/2024**

Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **CAPITAL FEDERAL - 05/03/2024**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
1. Sueldo Basico	30		800000.00			
Totales del Recibo			**800000.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**
Total neto a cobrar						**800000.00**

Son pesos OCHOCIENTOS 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	**2024 / 01**	**09/02/2024**	**Ayudante**	**11/02/2020**	**$ 867.03**

Tipo: **Sueldo** - Período: **2/2024**

Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **CAPITAL FEDERAL - 05/03/2024**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	176		152597.28			
19. Presentismo	1	20.00%	30519.46			
201. Jubilacion		11.00%			20142.84	
202. Ley 19032		3.00%			5493.50	
203. Obra Social		3.00%			5493.50	
206. Sindicato		2.50%			4577.92	
211. Seguro de vida	1				3156.65	
212. Adicional Sindicato	1				6116.21	
213. Adicional OS	1				7644.50	
411. Campamento	1					75542.70
412. Asignacion no remunerativa sobre Adicional S/Acta	1					12470.42
413. Adicional UOCRA	1					86095.57
414. Asignacion no remunerativa Acta	1					80708.12
Totales del Recibo			**183116.74**	**0.00**	**52625.12**	**254816.81**
Total neto a cobrar						**385308.43**
Redondeo						**0.57**
Total redondeado						**385309.00**

Son pesos TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS NUEVE 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
	2024 / 01	**09/02/2024**	**Ayudante**	**13/03/2023** Ingreso (antigüed) **11/12/2023**	**$ 867.03**

Tipo: **Sueldo** - Período: **2/2024**

Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **CAPITAL FEDERAL - 02/03/2024**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	176		152597.28			
7. Presentismo	1	20.00%	30519.46			
201. Jubilacion		11.00%			20142.84	
202. Ley 19032		3.00%			5493.50	
203. Obra Social		3.00%			5493.50	
206. Sindicato		2.50%			4577.92	
212. Adicional OS	1				7644.50	
213. Seguro de vida	1				3156.65	
214. Adicional Sindicato	1				6116.21	
411. Campamento	1					75542.70
412. Asignacion no remunerativa sobre Adicional S/Acta	1					12470.42
413. Adicional UOCRA	1					71259.52
414. Asignacion no remunerativa Acta	1					95544.17
Totales del Recibo			**183116.74**	**0.00**	**52625.12**	**254816.81**
Total neto a cobrar						**385308.43**
Redondeo						**0.57**
Total redondeado						**385309.00**

Son pesos TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS NUEVE 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	**2024 / 01**	**09/02/2024**	**OFICIAL ESPECIALIZADO**	**08/01/2018**	**$ 1200.20**

Tipo: **Sueldo** - Período: **2/2024**

Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **CAPITAL FEDERAL - 05/03/2024**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	176		211235.20			
7. Presentismo	1	20.00%	42247.04			
8. Adicional	1		476526.00			
201. Jubilacion		11.00%			80300.91	
202. Ley 19032		3.00%			21900.25	
203. Obra Social		3.00%			21900.25	
206. Sindicato		2.50%			18250.21	
211. Seguro de vida	1				3156.65	
212. Adicional OS	1				6105.54	
213. Adicional Sindicato	1				5087.95	
412. Otros Conceptos no Remunerativos c/Ap y Cont. OS	1					
413. Adicional UOCRA	1					71259.52
414. Asignacion no remunerativa Acta	1					132258.54
Totales del Recibo			**730008.24**	**0.00**	**156701.76**	**203518.06**
Total neto a cobrar						**776824.54**
Redondeo						**0.46**
Total redondeado						**776825.00**

Son pesos SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO 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: 20-37941930-6

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
BLANCO, BRAIAN IMANOL	**37941930**	**28**	**Ayudante**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	2024 / 01	**09/02/2024**	**Ayudante**	**16/01/2024**	**$ 867.03**

Tipo: **Sueldo** - Período: **2/2024**

Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **CAPITAL FEDERAL - 02/03/2024**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	176		152597.28			
7. Presentismo	1		30519.46			
201. Jubilacion		11.00%			20142.84	
202. Ley 19032		3.00%			5493.50	
203. Obra Social		3.00%			5493.50	
206. Sindicato		2.50%			4577.92	
211. Adicional OS	1				5450.56	
212. Adicional Sindicato	1				4542.13	
213. Seguro de vida	1				3156.65	
411. Campamento	1					42765.18
412. Adicional UOCRA	1					71259.52
413. Asignacion no remunerativa sobre Adicional S/Acta	1					12470.42
414. Asignacion no remunerativa Acta	1					55190.11
Totales del Recibo			**183116.74**	**0.00**	**48857.10**	**181685.23**
Total neto a cobrar						**315944.87**
Redondeo						**0.13**
Total redondeado						**315945.00**

Son pesos TRESCIENTOS QUINCE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO 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	**2024 / 01**	**09/02/2024**	**AYUDANTE**	**08/01/2018**	**$ 867.03**

Tipo: **Sueldo** - Período: **2/2024**

Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **CAPITAL FEDERAL - 05/02/2024**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	176		152597.28			
7. Presentismo	1	20.00%	30519.46			
201. Jubilacion		11.00%			20142.84	
202. Ley 19032		3.00%			5493.50	
203. Obra Social		3.00%			5493.50	
206. Sindicato		2.50%			4577.92	
211. Seguro de vida	1				3156.65	
212. Adicional OS	1				7644.50	
213. Adicional Sindicato	1				6116.21	
411. Campamento	1					75542.70
412. Asignacion no remunerativa sobre Adicional S/Acta	1					12470.42
413. Adicional UOCRA	1					71259.52
414. Asignacion no remunerativa Acta	1					95544.17
Totales del Recibo			**183116.74**	**0.00**	**52625.12**	**254816.81**
Total neto a cobrar						**385308.43**
Redondeo						**0.57**
Total redondeado						**385309.00**

Son pesos TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS NUEVE 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
	2024 / 01	**09/02/2024**	**Ayudante**	**01/07/2020**	**$ 867.03**

Tipo: **Sueldo** - Período: **2/2024**

Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **CAPITAL FEDERAL - 05/03/2024**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	176		152597.28			
7. Presentismo	1		30519.46			
201. Jubilacion		11.00%			20142.84	
202. Ley 19032		3.00%			5493.50	
203. Obra Social		3.00%			5493.50	
206. Sindicato		2.50%			4577.92	
212. Adicional OS	1				7644.50	
214. Seguro de Vida	1				3156.65	
215. Adicional Sindicato	1				6116.21	
411. Campamento	1					75542.70
412. Asignacion no remunerativa sobre Adicional S/Acta	1					12470.42
413. Adicional UOCRA	1					71259.52
414. Asignacion no remunerativa Acta	1					95544.17
Totales del Recibo			**183116.74**	**0.00**	**52625.12**	**254816.81**
Total neto a cobrar						**385308.43**
Redondeo						**0.57**
Total redondeado						**385309.00**

Son pesos TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS NUEVE 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: 20-25376940-9

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	**2024 / 01**	**10/02/2024**	**Director**	**01/10/2019**	**$ 800000.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **2/2024**

Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **CAPITAL FEDERAL - 05/03/2024**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
1. Sueldo Basico	30		800000.00			
Totales del Recibo			**800000.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**
Total neto a cobrar						**800000.00**

Son pesos OCHOCIENTOS 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	**2024 / 01**	**09/02/2024**	**Ayudante**	**11/02/2020**	**$ 867.03**

Tipo: **Sueldo** - Período: **2/2024**

Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **CAPITAL FEDERAL - 05/03/2024**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	176		152597.28			
19. Presentismo	1	20.00%	30519.46			
201. Jubilacion		11.00%			20142.84	
202. Ley 19032		3.00%			5493.50	
203. Obra Social		3.00%			5493.50	
206. Sindicato		2.50%			4577.92	
211. Seguro de vida	1				3156.65	
212. Adicional Sindicato	1				6116.21	
213. Adicional OS	1				7644.50	
411. Campamento	1					75542.70
412. Asignacion no remunerativa sobre Adicional S/Acta	1					12470.42
413. Adicional UOCRA	1					86095.57
414. Asignacion no remunerativa Acta	1					80708.12
Totales del Recibo			**183116.74**	**0.00**	**52625.12**	**254816.81**
Total neto a cobrar						**385308.43**
Redondeo						**0.57**
Total redondeado						**385309.00**

Son pesos TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS NUEVE 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
	2024 / 01	**09/02/2024**	**Ayudante**	**13/03/2023** Ingreso (antigüed) **11/12/2023**	**$ 867.03**

Tipo: **Sueldo** - Período: **2/2024**

Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **CAPITAL FEDERAL - 02/03/2024**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	176		152597.28			
7. Presentismo	1	20.00%	30519.46			
201. Jubilacion		11.00%			20142.84	
202. Ley 19032		3.00%			5493.50	
203. Obra Social		3.00%			5493.50	
206. Sindicato		2.50%			4577.92	
212. Adicional OS	1				7644.50	
213. Seguro de vida	1				3156.65	
214. Adicional Sindicato	1				6116.21	
411. Campamento	1					75542.70
412. Asignacion no remunerativa sobre Adicional S/Acta	1					12470.42
413. Adicional UOCRA	1					71259.52
414. Asignacion no remunerativa Acta	1					95544.17
Totales del Recibo			**183116.74**	**0.00**	**52625.12**	**254816.81**
Total neto a cobrar						**385308.43**
Redondeo						**0.57**
Total redondeado						**385309.00**

Son pesos TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS NUEVE 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	**2024 / 01**	**09/02/2024**	**OFICIAL ESPECIALIZADO**	**08/01/2018**	**$ 1200.20**

Tipo: **Sueldo** - Período: **2/2024**

Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **CAPITAL FEDERAL - 05/03/2024**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	176		211235.20			
7. Presentismo	1	20.00%	42247.04			
8. Adicional	1		476526.00			
201. Jubilacion		11.00%			80300.91	
202. Ley 19032		3.00%			21900.25	
203. Obra Social		3.00%			21900.25	
206. Sindicato		2.50%			18250.21	
211. Seguro de vida	1				3156.65	
212. Adicional OS	1				6105.54	
213. Adicional Sindicato	1				5087.95	
412. Otros Conceptos no Remunerativos c/Ap y Cont. OS	1					
413. Adicional UOCRA	1					71259.52
414. Asignacion no remunerativa Acta	1					132258.54
Totales del Recibo			**730008.24**	**0.00**	**156701.76**	**203518.06**
Total neto a cobrar						**776824.54**
Redondeo						**0.46**
Total redondeado						**776825.00**

Son pesos SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO 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: 20-37941930-6

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
BLANCO, BRAIAN IMANOL	**37941930**	**28**	**Ayudante**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	2024 / 01	**09/02/2024**	**Ayudante**	**16/01/2024**	**$ 867.03**

Tipo: **Sueldo** - Período: **2/2024**

Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **CAPITAL FEDERAL - 02/03/2024**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	176		152597.28			
7. Presentismo	1		30519.46			
201. Jubilacion		11.00%			20142.84	
202. Ley 19032		3.00%			5493.50	
203. Obra Social		3.00%			5493.50	
206. Sindicato		2.50%			4577.92	
211. Adicional OS	1				5450.56	
212. Adicional Sindicato	1				4542.13	
213. Seguro de vida	1				3156.65	
411. Campamento	1					42765.18
412. Adicional UOCRA	1					71259.52
413. Asignacion no remunerativa sobre Adicional S/Acta	1					12470.42
414. Asignacion no remunerativa Acta	1					55190.11
Totales del Recibo			**183116.74**	**0.00**	**48857.10**	**181685.23**
Total neto a cobrar						**315944.87**
Redondeo						**0.13**
Total redondeado						**315945.00**

Son pesos TRESCIENTOS QUINCE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO 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	**2024 / 01**	**09/02/2024**	**AYUDANTE**	**08/01/2018**	**$ 867.03**

Tipo: **Sueldo** - Período: **2/2024**

Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **CAPITAL FEDERAL - 05/02/2024**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	176		152597.28			
7. Presentismo	1	20.00%	30519.46			
201. Jubilacion		11.00%			20142.84	
202. Ley 19032		3.00%			5493.50	
203. Obra Social		3.00%			5493.50	
206. Sindicato		2.50%			4577.92	
211. Seguro de vida	1				3156.65	
212. Adicional OS	1				7644.50	
213. Adicional Sindicato	1				6116.21	
411. Campamento	1					75542.70
412. Asignacion no remunerativa sobre Adicional S/Acta	1					12470.42
413. Adicional UOCRA	1					71259.52
414. Asignacion no remunerativa Acta	1					95544.17
Totales del Recibo			**183116.74**	**0.00**	**52625.12**	**254816.81**
Total neto a cobrar						**385308.43**
Redondeo						**0.57**
Total redondeado						**385309.00**

Son pesos TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS NUEVE 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
	2024 / 01	**09/02/2024**	**Ayudante**	**01/07/2020**	**$ 867.03**

Tipo: **Sueldo** - Período: **2/2024**

Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **CAPITAL FEDERAL - 05/03/2024**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	176		152597.28			
7. Presentismo	1		30519.46			
201. Jubilacion		11.00%			20142.84	
202. Ley 19032		3.00%			5493.50	
203. Obra Social		3.00%			5493.50	
206. Sindicato		2.50%			4577.92	
212. Adicional OS	1				7644.50	
214. Seguro de Vida	1				3156.65	
215. Adicional Sindicato	1				6116.21	
411. Campamento	1					75542.70
412. Asignacion no remunerativa sobre Adicional S/Acta	1					12470.42
413. Adicional UOCRA	1					71259.52
414. Asignacion no remunerativa Acta	1					95544.17
Totales del Recibo			**183116.74**	**0.00**	**52625.12**	**254816.81**
Total neto a cobrar						**385308.43**
Redondeo						**0.57**
Total redondeado						**385309.00**

Son pesos TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS NUEVE 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

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-71580689-0

Nombre y apellido o Denominación: FK UHNO S.A.S.

Datos del Empleado

Apellido y nombre: D ADARIO JONATAN ALEJANDRO

CUIL: 20-33106183-3

Fecha Inicio: 11/03/2024	**Fecha Cese:**	**Obra Social:** 003900 - OBRA SOCIAL TÉCNICOS DE VUELO LINEAS AEREAS
Modalidad de contrato: 024 - Personal de la construcción Ley N°22250		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00221 - EXPERTA ASEGURADORA DE RIESGO DE TRABAJO SA		**Regimen:** SIPA
Contrato: 2/2017		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

Convenio colectivo: 0076/75 - CONSTRUCCIÔN - UNION OBRERA DE LA CONSTRUCION DE LA REP.ARGENTINA c/ CAMARA ARGENTINA DE LA CONSTRUCCION, FEDERACION ARGENTINA DE ENTIDADES DE LA CONSTRUCCION Y CENTRO DE ARQUITECTOS Y CONSTRUCTORES - UNION OBRERA DE LA CONSTRUCION DE LA REP.ARGENTINA c/ CAMARA ARGENTINA DE LA CONSTRUCCION, FEDERACION ARGENTINA DE ENTIDADES DE LA CONSTRUCCION Y CENTRO DE ARQUITECTOS Y CONSTRUCTORES

Categoria: 004212 - AYUDANTE	**Puesto:** 7129 - Oficiales y operarios de la construcción (obra gruesa) y afines, no clasificados bajo otros epígrafes
Retrib. pactada: $1628,00	**Mod. Liq.:** 8 - JORNAL

Domicilio de explotación: DIRECTORIO AV. 821 Cod. Postal 1424, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

Actividad económica: 432190 - INSTALACIÓN, EJECUCIÓN Y MANTENIMIENTO DE INSTALACIONES ELÉCTRICAS, ELECTROMECÁNICAS Y ELECTRÓNICAS N.C.P.

Alta

Clave: CA 16817629926837509191	
Fecha - hora de envío: 2024-03-11 - 12:34:03 hs.	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 11/03/2024

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-71580689-0

Nombre y apellido o Denominación: FK UHNO S.A.S.

Datos del Empleado

Apellido y nombre: D ADARIO JONATAN ALEJANDRO

CUIL: 20-33106183-3

Fecha Inicio: 11/03/2024	**Fecha Cese:**	**Obra Social:** 003900 - OBRA SOCIAL TÉCNICOS DE VUELO LINEAS AEREAS
Modalidad de contrato: 024 - Personal de la construcción Ley N°22250		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00221 - EXPERTA ASEGURADORA DE RIESGO DE TRABAJO SA		**Regimen:** SIPA
Contrato: 2/2017		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

Convenio colectivo: 0076/75 - CONSTRUCCIÔN - UNION OBRERA DE LA CONSTRUCION DE LA REP.ARGENTINA c/ CAMARA ARGENTINA DE LA CONSTRUCCION, FEDERACION ARGENTINA DE ENTIDADES DE LA CONSTRUCCION Y CENTRO DE ARQUITECTOS Y CONSTRUCTORES - UNION OBRERA DE LA CONSTRUCION DE LA REP.ARGENTINA c/ CAMARA ARGENTINA DE LA CONSTRUCCION, FEDERACION ARGENTINA DE ENTIDADES DE LA CONSTRUCCION Y CENTRO DE ARQUITECTOS Y CONSTRUCTORES

Categoria: 004212 - AYUDANTE	**Puesto:** 7129 - Oficiales y operarios de la construcción (obra gruesa) y afines, no clasificados bajo otros epígrafes
Retrib. pactada: $1628,00	**Mod. Liq.:** 8 - JORNAL

Domicilio de explotación: DIRECTORIO AV. 821 Cod. Postal 1424, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

Actividad económica: 432190 - INSTALACIÓN, EJECUCIÓN Y MANTENIMIENTO DE INSTALACIONES ELÉCTRICAS, ELECTROMECÁNICAS Y ELECTRÓNICAS N.C.P.

Alta

Clave: CA 16817629926837509191	Firma empleador y fecha de notificacion
Fecha - hora de envío: 2024-03-11 - 12:34:03 hs.	

Número de registro de trámite	242004429888

Fecha de impresión: 11/03/2024

Con su clave fiscal Ud. podrá ingresar a la página www.afip.gob.ar y consultar el sistema - Aportes en Línea – para conocer su situación personal en la seguridad social (previsional, obra social y riesgo de trabajo) existente en los registros de la AFIP.

Talón para el empleado (Duplicado)