# RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Recyclart SA** | CUIT: **30-71480760-5** | CUIL: **20-33279952-6**

Domicilio: **Juan N Madero 2601, Bs.As** | CP: **1646**

| Apellido y Nombre | DNI | Legajo | Calificación Prof |
|---|---|---|---|
| GALEANO, JUAN EDUARDO | 33279952 | 7 | CHOFER |

| Banco depósito | Período cargas | Fecha depósito | Tarea desempeñada | Ingreso | Rem. Básica |
|---|---|---|---|---|---|
| SANTANDER RIO | 2024 / 01 | 09/02/2024 | CHOFER | 01/09/2016 | $ 349623.56 |

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

Forma de pago: **Acreditacion CBU ****4354**

Lugar y Fecha de pago: **CABA - 01/03/2024**

| Concepto | Cantidad | % | Haberes | Descuentos | Retenc. | No Remun. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Sueldo Básico | 30 | | 349623.56 | | | |
| 4. Antigüedad (Importe) | 1 | | 20980.36 | | | |
| 7. Adicional actividad | 1 | 16.00% | 62443.93 | | | |
| 8. Adic. Manejo Documentación | 1 | 10.00% | 34962.36 | | | |
| 102. Días Faltas Injustificadas | 0 | | | | | |
| 201. Jubilación | | 11.00% | | | $ 1438.37 | |
| 202. Ley 19032 | | 3.00% | | | 14029.65 | |
| 203. 401209 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE DIRECCION DE LA | | 3.00% | | | 14029.65 | |
| 206. Sindicato | | 3.00% | | | 14029.65 | |
| 233. Seguro de Vida | 1 | 1.60% | | | 7014.32 | |
| 470. Viaticos dias trabajados | 23 | | | | | $ 17143.36 |
| 471. Adicional actividad | 1 | 16.00% | | | | 27718.44 |
| 472. Comida dias trabajados | 23 | | | | | 123043.63 |
| 473. Bono Anual Complementario Cta. 1/4 | 1 | | | | | 60000.00 |
| **Totales del Recibo** | | | 467421.51 | 0.00 | 100329.64 | 227904.03 |
| **Total neto a cobrar** | | | | | | $ 595091.90 |
| **Redondeo** | | | | | | 0.10 |
| **Total redondeado** | | | | | | $ 595091.90 |

Son pesos **SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UNO CON 9/100**

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

Firma del Empleado

Escaneado con CamScanner

# RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Recyclart SA** | CUIT: **30-71480760-5** | **CUIL: 20-41075158-6**

Domicilio: **Juan N Madero 2601, Bs.As** | CP: **1646**

| Apellido y Nombre | DNI | Legajo | Calificación Prof. |
|---|---|---|---|
| **ZALAZAR, FRANCO ISAIAS MIGUEL** | **41075158** | **31** | **OPERARIO** |

| Banco depósito | Período cargas | Fecha depósito | Tarea desemp. | Ingreso | Rem. Básica |
|---|---|---|---|---|---|
| | **2024 / 01** | **09/02/2024** | **OPERARIO** | **01/08/2022** | **$ 348885.54** |

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

Forma de pago: **Acreditacion CBU ****4454**

Lugar y Fecha de pago: **CABA - 01/03/2024**

| Concepto | Cantidad | % | Haberes | Descuentos | Retenc. | No Remun. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Sueldo Basico | 30 | | 348885.54 | | | |
| 51. Plus Vacacional | 1 | | 32562.65 | | | |
| 103. Dias Faltas Injustificadas | 2 | | | 23259.04 | | |
| 201. Jubilacion | | 11.00% | | | 39400.81 | |
| 202. Ley 19032 | | 3.00% | | | 10745.67 | |
| 203. 116006 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DE | | 3.00% | | | 10745.67 | |
| **Totales del Recibo** | | | **381448.19** | **23259.04** | **60892.15** | **0.00** |
| **Total neto a cobrar** | | | | | | **297297.00** |

**Son pesos DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE 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.

ZALAZAR FRANCO

Firma del Empleado

Escaneado con CamScanner

# RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: Recyclari SA — CUIT: 30-71486766-6 — CUIL: 20-32216965-2

Domicilio: Juan B Madero 2601, Bs.As — CP: 1646

| Apellido y Nombre | DNI | Legajo | Categoria Prof. |
|---|---|---|---|
| GOMEZ, PABLO ADRIAN | 32216965 | 9 | ACOMPAÑANTE |

| Basico Categoria | Periodo Cargado | Fecha Ingreso | Turno Desempeño | Ingreso | Hora Básica |
|---|---|---|---|---|---|
| | 2024 / 01 | 09/02/2024 | ACOMPAÑANTE | 01/08/2017 | $ 322992.27 |

Tipo: Sueldo - Periodo: 2/2024

Forma de pago: Acreditacion CBU ****3622

Lugar y Fecha de pago: CABA - 01/03/2024

| Concepto | Cantidad | % | Haberes | Descuentos | Retenc. | No Remun. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Sueldo Basico | 30 | | 322992.27 | | | |
| 4. Antiguedad (importe) | 1 | | 24116.30 | | | |
| 7. Adicional actividad | 1 | 15.00% | 48358.84 | | | |
| 51. Plus Vacacional | 14 | | 114337.16 | | | |
| 103. Dias Faltas Injustificadas | 0 | | | | | |
| 201. Jubilacion | | 11.00% | | | 56661.29 | |
| 202. Ley 19032 | | 3.00% | | | 15425.81 | |
| 203. 108804 OBRA SOCIAL DE CHOFERES DE CAMIONES | | 3.00% | | | 15425.81 | |
| 206. Sindicato | | 3.00% | | | 15425.81 | |
| 233. Seguro de Vida | 1 | 1.50% | | | 7712.90 | |
| 470. Vacaciones dias trabajados | 11 | | | | | 29529.72 |
| 471. Adicional actividad | 1 | 15.00% | | | | 13256.64 |
| 472. Cuenta dias trabajados | 11 | | | | | 58847.91 |
| 473. Bono Anual Complementario Cta. 1/4 | 1 | | | | | 60000.00 |
| **Totales del Recibo** | | | **514193.57** | **0.00** | **116551.62** | **161634.27** |
| **Total neto a cobrar** | | | | | | **565276.22** |
| **Redondeo** | | | | | | **0.78** |
| **Total redondeado** | | | | | | **565277.00** |

Son pesos QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE CON 0/100

Recibí de la firma cuyo nombre se indica a continuación el neto de esta liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado y duplicado de la misma

Firma del Empleado

Escaneado con CamScanner

# RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Recyclart SA** | CUIT: **30-71480760-5** | **CUIL: 23-37759917-9**

Domicilio: **Juan N Madero 2601, Bs.As** | CP: **1646**

| Apellido y Nombre | DNI | Legajo | Calificación Prof. |
|---|---|---|---|
| **ALMEIRA, MAXIMILIANO** | **37759917** | **2** | **CHOFER** |

| Banco depósito | Período cargas | Fecha depósito | Tarea desemp. | Ingreso | Rem. Básica |
|---|---|---|---|---|---|
| **SANTANDER RIO** | **2024 / 01** | **09/02/2024** | **CHOFER** | **10/08/2018**<br>Ingreso (antigüed)<br>**10/08/2015** | **$ 349623.56** |

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

Forma de pago: **Acreditacion CBU ****7090**

Lugar y Fecha de pago: **CABA - 01/03/2024**

| Concepto | Cantidad | % | Haberes | Descuentos | Retenc. | No Remun. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Sueldo Basico | 30 | | 349623.56 | | | |
| 4. Antiguedad (Importe) | 1 | | 34962.36 | | | |
| 7. Adicional actividad | 1 | 15.00% | 52443.53 | | | |
| 9. Adic. Manejo Documentación | 1 | 10.00% | 34962.36 | | | |
| 11. Dia de enfermedad | 0 | | | | | |
| 101. Dias Enfermedad | 0 | | | | | |
| 201. Jubilacion | | 11.00% | | | 51919.10 | |
| 202. Ley 19032 | | 3.00% | | | 14159.75 | |
| 203. 105804 OBRA SOCIAL DE CHOFERES DE CAMIONES | | 3.00% | | | 14159.75 | |
| 206. Sindicato | | 3.00% | | | 14159.75 | |
| 233. Seguro de Vida | 1 | 1.50% | | | 7079.88 | |
| 470. Viaticos días trabajados | 23 | | | | | 61743.96 |
| 471. Adicional actividad | 1 | 15.00% | | | | 27718.44 |
| 472. Comida días trabajados | 23 | | | | | 123045.63 |
| 473. Bono Anual Complementario Cta. 1/4 | 1 | | | | | 60000.00 |
| **Totales del Recibo** | | | **471991.81** | **0.00** | **101478.23** | **272508.03** |
| **Total neto a cobrar** | | | | | | **643021.61** |
| **Redondeo** | | | | | | **0.39** |
| **Total redondeado** | | | | | | **643022.00** |

**Son pesos SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL VEINTIDOS 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

Escaneado con CamScanner

# RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Recyclart SA** | CUIT: **30-71480760-5** | CUIL: **20-27214853-9**

Domicilio: **Juan N Madero 2601, Bs.As** | CP: **1646**

| Apellido y Nombre | DNI | Legajo | Calificación Prof. |
|---|---|---|---|
| BOGADO, ELADIO ARIEL | 27214853 | 4 | CHOFER |

| Banco depósito | Período cargas | Fecha depósito | Tarea desemp. | Ingreso | Rem. Básica |
|---|---|---|---|---|---|
| SANTANDER RIO | 2024 / 01 | 09/02/2024 | CHOFER | 03/11/2015 | $ 349623.56 |

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

Forma de pago: **Acreditacion CBU ****1254**

Lugar y Fecha de pago: **CABA - 01/03/2024**

| Concepto | Cantidad | % | Haberes | Descuentos | Retenc. | No Remun. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Sueldo Basico | 30 | | 349623.56 | | | |
| 4. Antiguedad (Importe) | 1 | | 34962.36 | | | |
| 7. Adicional actividad | 1 | 15.00% | 52443.53 | | | |
| 9. Adicional Manejo documentación | 1 | 10.00% | 34962.36 | | | |
| 11. Dias de enfermedad | 0 | | | | | |
| 101. Dias Enfermedad | 0 | | | | | |
| 201. Jubilacion | | 11.00% | | | 51919.10 | |
| 202. Ley 19032 | | 3.00% | | | 14159.75 | |
| 203. 105804 OBRA SOCIAL DE CHOFERES DE CAMIONES | | 3.00% | | | 14159.75 | |
| 206. Sindicato | | 3.00% | | | 14159.75 | |
| 233. Seguro de Vida | 1 | 1.50% | | | 7079.88 | |
| 470. Viaticos días trabajados | 23 | | | | | 61743.96 |
| 471. Adicional actividad | 1 | 15.00% | | | | 27718.44 |
| 472. Comida días trabajados | 23 | | | | | 123045.63 |
| 473. Bono Anual Complementario Cta. 1/4 | 1 | | | | | 60000.00 |
| **Totales del Recibo** | | | **471991.81** | **0.00** | **101478.23** | **272508.03** |
| **Total neto a cobrar** | | | | | | **643021.61** |
| **Redondeo** | | | | | | **0.39** |
| **Total redondeado** | | | | | | **643022.00** |

**Son pesos SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL VEINTIDOS 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

Escaneado con CamScanner

# RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Recyclart SA** | CUIT: **30-71480760-5** | **CUIL: 20-43021541-9**

Domicilio: **Juan N Madero 2601, Bs.As** | CP: **1646**

| Apellido y Nombre | DNI | Legajo | Calificación Prof. |
|---|---|---|---|
| **ROJAS, LEONEL HUGO** | **43021541** | **23** | **OPERARIO** |

| Banco depósito | Período cargas | Fecha depósito | Tarea desemp. | Ingreso | Rem. Básica |
|---|---|---|---|---|---|
| **SANTANDER RIO** | **2024 / 01** | **09/02/2024** | **OPERARIO** | **06/09/2021** | **$ 348885.54** |

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

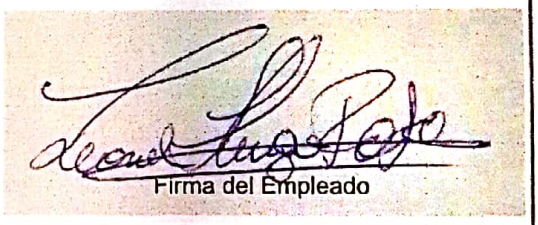
Forma de pago: **Acreditacion CBU ****4340**

Lugar y Fecha de pago: **CABA - 01/03/2024**

| Concepto | Cantidad | % | Haberes | Descuentos | Retenc. | No Remun. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Sueldo Basico | 30 | | 348885.54 | | | |
| 11. Dia de enfermedad | 1 | | 11629.52 | | | |
| 101. Dias Enfermedad | 1 | | | 11629.52 | | |
| 201. Jubilacion | | 11.00% | | | 38377.41 | |
| 202. Ley 19032 | | 3.00% | | | 10466.57 | |
| 203. 401209 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE DIRECCION DE LA | | 3.00% | | | 10466.57 | |
| **Totales del Recibo** | | | **360515.06** | **11629.52** | **59310.55** | **0.00** |
| **Total neto a cobrar** | | | | | | **289574.99** |
| **Redondeo** | | | | | | **0.01** |
| **Total redondeado** | | | | | | **289575.00** |

**Son pesos DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA 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

Escaneado con CamScanner

# RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Recyclart SA** — CUIT: **30-71480760-5** — CUIL: **20-43021541-9**

Domicilio: **Juan M Madero 2601, Bs As** — CP: **1646**

| Apellido y Nombre | Dni | Legajo | Calificacion Prof |
|---|---|---|---|
| ROJAS, LEONEL HUGO | 43021541 | 23 | OPERARIO |

| Banco depósito | Período cargas | Fecha depósito | Tarea desempe. | Ingreso | Rem. Básica |
|---|---|---|---|---|---|
| SANTANDER RIO | 2024 / 01 | 09/02/2024 | OPERARIO | 06/09/2021 | $ 348885.54 |

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

Forma de pago: **Acreditacion CBU ****4340**

Lugar y Fecha de pago: **CABA - 01/03/2024**

| Concepto | Cantidad | % | Haberes | Descuentos | Retenc. | No Remun. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 Sueldo Basico | 30 | | 348885.54 | | | |
| 11 Dia de enfermedad | 1 | | 11629.52 | | | |
| 101 Dias Enfermedad | 1 | | | 11629.52 | | |
| 201 Jubilacion | | 11.00% | | | 38377.41 | |
| 202 Ley 19032 | | 3.00% | | | 10466.57 | |
| 203 401209 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE DIRECCION DE LA | | 3.00% | | | 10466.57 | |
| **Totales del Recibo** | | | **360515.06** | **11629.52** | **59310.55** | **0.00** |
| **Total neto a cobrar** | | | | | | **289574.99** |
| **Redondeo** | | | | | | **0.01** |
| **Total redondeado** | | | | | | **289575.00** |

**Son pesos DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO CON 0/100**

Recibi 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

Escaneado con CamScanner

# RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Recyclart SA** | CUIT: **30-71480760-5** | **CUIL: 20-41955916-5**

Domicilio: **Juan N Madero 2601, Bs.As** | CP: **1646**

| Apellido y Nombre | DNI | Legajo | Calificación Prof. |
|---|---|---|---|
| **SANCHEZ, ANDRES RAMIRO** | **41955916** | **42** | **OPERARIO** |

| Banco depósito | Período cargas | Fecha depósito | Tarea desemp. | Ingreso | Rem. Básica |
|---|---|---|---|---|---|
| | **2024 / 01** | **09/02/2024** | **OPERARIO** | **05/09/2023** | **$ 348885.54** |

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

Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **CABA - 01/03/2024**

| Concepto | Cantidad | % | Haberes | Descuentos | Retenc. | No Remun. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Sueldo Basico | 30 | | 348885.54 | | | |
| 51. Plus Vacacional | 1 | | 16281.33 | | | |
| 103. Dias Faltas Injustificadas | 0 | | | | | |
| 201. Jubilacion | | 11.00% | | | 40168.36 | |
| 202. Ley 19032 | | 3.00% | | | 10955.01 | |
| 203. 126205 OBRA SOCIAL DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y | | 3.00% | | | 10955.01 | |
| **Totales del Recibo** | | | **365166.87** | **0.00** | **62078.38** | **0.00** |
| **Total neto a cobrar** | | | | | | **303088.49** |
| **Redondeo** | | | | | | **0.51** |
| **Total redondeado** | | | | | | **303089.00** |

**Son pesos TRESCIENTOS TRES MIL OCHENTA Y 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

Escaneado con CamScanner

# RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Recyclart SA** | CUIT: **30-71480760-5** | **CUIL: 23-42360096-9**

Domicilio: **Juan N Madero 2601, Bs.As** | CP: **1646**

| Apellido y Nombre | DNI | Legajo | Calificación Prof. |
|---|---|---|---|
| **RAMOS, MARTIN EZEQUIEL** | **42360096** | **43** | **OPERARIO** |

| Banco depósito | Período cargas | Fecha depósito | Tarea desemp. | Ingreso | Rem. Básica |
|---|---|---|---|---|---|
| | **2024 / 01** | **09/02/2024** | **OPERARIO** | **05/09/2023** | **$ 348885.54** |

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

Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **CABA - 01/03/2024**

| Concepto | Cantidad | % | Haberes | Descuentos | Retenc. | No Remun. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Sueldo Basico | 30 | | 348885.54 | | | |
| 11. Dias de enfermedad | 0 | | | | | |
| 103. Dias Faltas Injustificadas | 0 | | | | | |
| 201. Jubilacion | | 11.00% | | | 38377.41 | |
| 202. Ley 19032 | | 3.00% | | | 10466.57 | |
| 203. 126205 OBRA SOCIAL DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y | | 3.00% | | | 10466.57 | |
| **Totales del Recibo** | | | **348885.54** | **0.00** | **59310.55** | **0.00** |
| **Total neto a cobrar** | | | | | | **289574.99** |
| **Redondeo** | | | | | | **0.01** |
| **Total redondeado** | | | | | | **289575.00** |

**Son pesos DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA 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.

Ramos Martin

Firma del Empleado

Escaneado con CamScanner

# RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Recyclart SA** CUIT: **30-71480760-5** **CUIL: 23-38405071-9**

Domicilio: **Juan N Madero 2601, Bs.As** CP: **1646**

| Apellido y Nombre | DNI | Legajo | Calificación Prof. |
|---|---|---|---|
| **DIAZ, GENARO CLAUDIO** | **38405071** | **32** | **OPERARIO** |

| Banco depósito | Período cargas | Fecha depósito | Tarea desemp. | Ingreso | Rem. Básica |
|---|---|---|---|---|---|
| | **2024 / 01** | **09/02/2024** | **OPERARIO** | **01/08/2022** | **$ 348885.54** |

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

Forma de pago: **Acreditacion CBU ****9090**

Lugar y Fecha de pago: **CABA - 01/03/2024**

| Concepto | Cantidad | % | Haberes | Descuentos | Retenc. | No Remun. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Sueldo Basico | 29 | | 337256.02 | | | |
| 11. Dias de enfermedad | 0 | | | | | |
| 51. Plus Vacacional | 1 | | 11629.52 | | | |
| 81. Dias ART a cargo del empleador | 0 | | | | | |
| 82. Dias ART a cargo de ART | 1 | | 12598.60 | | | |
| 101. Dias Enfermedad | 0 | | | | | |
| 201. Jubilacion | | 11.00% | | | 39763.26 | |
| 202. Ley 19032 | | 3.00% | | | 10844.52 | |
| 203. 116006 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DE | | 3.00% | | | 10844.52 | |
| **Totales del Recibo** | | | **361484.14** | **0.00** | **61452.30** | **0.00** |
| **Total neto a cobrar** | | | | | | **300031.84** |
| **Redondeo** | | | | | | **0.16** |
| **Total redondeado** | | | | | | **300032.00** |

**Son pesos TRESCIENTOS MIL TREINTA 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.

Diaz Claudio

Firma del Empleado

Escaneado con CamScanner

# RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Recyclart SA** | CUIT: **30-71480760-5** | **CUIL: 20-41335762-5**

Domicilio: **Juan N Madero 2601, Bs.As** | CP: **1646**

| Apellido y Nombre | DNI | Legajo | Calificación Prof. |
|---|---|---|---|
| **BOGADO, MAURO ELADIO** | **41335762** | **15** | **ACOMPAÑANTE** |

| Banco depósito | Período cargas | Fecha depósito | Tarea desemp. | Ingreso | Rem. Básica |
|---|---|---|---|---|---|
| **SANTANDER RIO** | **2024 / 01** | **09/02/2024** | **ACOMPAÑANTE** | **08/04/2019** | **$ 322392.27** |

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

Forma de pago: **Acreditacion CBU ****3240**

Lugar y Fecha de pago: **CABA - 01/03/2024**

| Concepto | Cantidad | % | Haberes | Descuentos | Retenc. | No Remun. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Sueldo Basico | 30 | | 322392.27 | | | |
| 4. Antiguedad (Importe) | 1 | | 17116.79 | | | |
| 7. Adicional actividad | 1 | 15.00% | 48358.84 | | | |
| 51. Plus Vacacional | 7 | | 57168.58 | | | |
| 103. Dias Faltas Injustificadas | 0 | | | | | |
| 201. Jubilacion | | 11.00% | | | 48954.01 | |
| 202. Ley 19032 | | 3.00% | | | 13351.09 | |
| 203. 105804 OBRA SOCIAL DE CHOFERES DE CAMIONES | | 3.00% | | | 13351.09 | |
| 206. Sindicato | | 3.00% | | | 13351.09 | |
| 233. Seguro de Vida | 1 | 1.50% | | | 6675.55 | |
| 470. Viaticos días trabajados | 17 | | | | | 45636.84 |
| 471. Adicional actividad | 1 | 15.00% | | | | 20487.54 |
| 472. Comida días trabajados | 17 | | | | | 90946.77 |
| 473. Bono Anual Complementario Cta. 1/4 | 1 | | | | | 60000.00 |
| **Totales del Recibo** | | | **445036.48** | **0.00** | **95682.83** | **217071.15** |
| **Total neto a cobrar** | | | | | | **566424.80** |
| **Redondeo** | | | | | | **0.20** |
| **Total redondeado** | | | | | | **566425.00** |

**Son pesos QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS 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

Escaneado con CamScanner

# RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Recyclart SA** | CUIT: **30-71480760-5** | CUIL: **20-31519964-7**

Domicilio: **Juan N Madero 2601, Bs.As** | CP: **1646**

| Apellido y Nombre | DNI | Legajo | Calificación Prof. |
|---|---|---|---|
| **ITUARTE, MARCOS VICTOR** | **31519964** | **44** | **OPERARIO** |

| Banco depósito | Período cargas | Fecha depósito | Tarea desemp. | Ingreso | Rem. Básica |
|---|---|---|---|---|---|
| | **2024 / 01** | **09/02/2024** | **JEFE DE DEPOSITO** | **03/10/2023** | **$ 342168.67** |

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

Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **CABA - 01/03/2024**

| Concepto | Cantidad | % | Haberes | Descuentos | Retenc. | No Remun. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Sueldo Basico | 30 | | 342168.67 | | | |
| 51. Plus Vacacional | 1 | | 11405.62 | | | |
| 201. Jubilacion | | 11.00% | | | 38893.17 | |
| 202. Ley 19032 | | 3.00% | | | 10607.23 | |
| 203. 401209 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE DIRECCION DE LA | | 3.00% | | | 10607.23 | |
| **Totales del Recibo** | | | **353574.29** | **0.00** | **60107.63** | **0.00** |
| **Total neto a cobrar** | | | | | | **293466.66** |
| **Redondeo** | | | | | | **0.34** |
| **Total redondeado** | | | | | | **293467.00** |

**Son pesos DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE 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

Escaneado con CamScanner

# RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Recyclart SA** | CUIT: **30-71480760-5** | **CUIL: 27-29981907-3**

Domicilio: **Juan N Madero 2601, Bs.As** | CP: **1646**

| Apellido y Nombre | DNI | Legajo | Calificación Prof. |
|---|---|---|---|
| **MARCHI, MARICEL** | **29981907** | **40** | **ADMINISTRATIVA** |

| Banco depósito | Período cargas | Fecha depósito | Tarea desemp. | Ingreso | Rem. Básica |
|---|---|---|---|---|---|
| | **2024 / 01** | **09/02/2024** | **ADMINISTRATIVA** | **01/08/2023** | **$ 420722.89** |

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

Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **CABA - 01/03/2024**

| Concepto | Cantidad | % | Haberes | Descuentos | Retenc. | No Remun. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Sueldo Basico | 30 | | 420722.89 | | | |
| 51. Plus Vacacional | 1 | | 39267.47 | | | |
| 201. Jubilacion | | 11.00% | | | 50598.94 | |
| 202. Ley 19032 | | 3.00% | | | 13799.71 | |
| 203. 400800 OBRA SOCIAL DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE | | 3.00% | | | 13799.71 | |
| **Totales del Recibo** | | | **459990.36** | **0.00** | **78198.36** | **0.00** |
| **Total neto a cobrar** | | | | | | **381792.00** |

**Son pesos TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS NOVENTA 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

Escaneado con CamScanner

# RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Recyclart SA** | CUIT: **30-71480760-5** | **CUIL: 20-32757033-2**

Domicilio: **Juan N Madero 2601, Bs.As** | CP: **1646**

| Apellido y Nombre | DNI | Legajo | Calificación Prof. |
|---|---|---|---|
| **HUARTE, CHRISTIAN ARIEL** | **32757033** | **39** | **COORD. GRAL** |

| Banco depósito | Período cargas | Fecha depósito | Tarea desemp. | Ingreso | Rem. Básica |
|---|---|---|---|---|---|
| | **2024 / 01** | **09/02/2024** | **COORD. GRAL** | **05/07/2023** | **$ 674698.80** |

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

Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **CABA - 01/03/2024**

| Concepto | Cantidad | % | Haberes | Descuentos | Retenc. | No Remun. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Sueldo Basico | 30 | | 674698.80 | | | |
| 51. Plus Vacacional | 1 | | 31485.94 | | | |
| 201. Jubilacion | | 11.00% | | | 77680.32 | |
| 202. Ley 19032 | | 3.00% | | | 21185.54 | |
| 203. 401704 OBRA SOCIAL DE EMPRESARIOS, PROFESIONALES | | 3.00% | | | 21185.54 | |
| **Totales del Recibo** | | | **706184.74** | **0.00** | **120051.40** | **0.00** |
| **Total neto a cobrar** | | | | | | **586133.34** |
| **Redondeo** | | | | | | **0.66** |
| **Total redondeado** | | | | | | **586134.00** |

**Son pesos QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CIENTO 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

Escaneado con CamScanner

# RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Recyclart SA** | CUIT: **30-71480760-5** | **CUIL: 20-40095305-9**

Domicilio: **Juan N Madero 2601, Bs.As** | CP: **1646**

| Apellido y Nombre | DNI | Legajo | Calificación Prof. |
|---|---|---|---|
| **PELLIZA, MARIANO GASTON** | **40095305** | **45** | **ADMINISTRACION** |

| Banco depósito | Período cargas | Fecha depósito | Tarea desemp. | Ingreso | Rem. Básica |
|---|---|---|---|---|---|
| | **2024 / 01** | **09/02/2024** | **COORD. COMERCIAL** | **24/10/2023** | **$ 426506.02** |

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

Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **CABA - 01/03/2024**

| Concepto | Cantidad | % | Haberes | Descuentos | Retenc. | No Remun. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Sueldo Basico | 30 | | 426506.02 | | | |
| 51. Plus Vacacional | 1 | | 11373.49 | | | |
| 201. Jubilacion | | 11.00% | | | 48166.75 | |
| 202. Ley 19032 | | 3.00% | | | 13136.39 | |
| 203. 003009 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL ASOCIADO A ASOCIAC | | 3.00% | | | 13136.39 | |
| **Totales del Recibo** | | | **437879.51** | **0.00** | **74439.53** | **0.00** |
| **Total neto a cobrar** | | | | | | **363439.98** |
| **Redondeo** | | | | | | **0.02** |
| **Total redondeado** | | | | | | **363440.00** |

**Son pesos TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA 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

Escaneado con CamScanner

# RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Recyclart SA** | CUIT: **30-71480760-5** | **CUIL: 27-35216533-1**

Domicilio: **Juan N Madero 2601, Bs.As** | CP: **1646**

| Apellido y Nombre | DNI | Legajo | Calificación Prof. |
|---|---|---|---|
| MARCECA, VERONICA TAMARA | 35216533 | 24 | ADMINISTRATIVA |

| Banco depósito | Período cargas | Fecha depósito | Tarea desemp. | Ingreso | Rem. Básica |
|---|---|---|---|---|---|
| GALICIA Y BS AS | 2024 / 01 | 09/02/2024 | ADMINISTRATIVA | 14/09/2021 | $ 577108.43 |

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

Forma de pago: **Acreditacion CBU ****1719**

Lugar y Fecha de pago: **CABA - 01/03/2024**

| Concepto | Cantidad | % | Haberes | Descuentos | Retenc. | No Remun. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Sueldo Basico | 30 | | 577108.43 | | | |
| 101. Dias Enfermedad | 0 | | | | | |
| 201. Jubilacion | | 11.00% | | | 63481.93 | |
| 202. Ley 19032 | | 3.00% | | | 17313.25 | |
| 203. 002501 OBRA SOCIAL DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUB | | 3.00% | | | 17313.25 | |
| **Totales del Recibo** | | | **577108.43** | **0.00** | **98108.43** | **0.00** |
| **Total neto a cobrar** | | | | | | **479000.00** |

**Son pesos CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE 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

Escaneado con CamScanner