NATIONAL SERVICE ARGENTINA SA

Libertad 877 CABA

CUIT 30-65201048-9

ProHygiene

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		03	2024	03/04/2024

Básico	Obra Social
442.698,00	003009 - OSPMSA

Último Depósito Cargas Sociales		
Fecha	Período	Banco
13/03/2024	Febrero 2024	Banco Galicia

Código	Concepto	Cant.	Remuner.	No Remuner.	Descuentos
01100	SUELDO MENSUAL	30,00	442.698,00		
01110	ANTIGUEDAD AUXILIAR	14,00	16.070,00		
01190	COMPL. POR NO CONCURRENCIA	5,00	22.938,40		
01200	PREMIO ASIST. Y PUNTUALIDAD	20,00	96.341,28		
02170	INCENTIVO VENTA-CTA CTE	0,00	137.828,32		
04500	ASIGNACIÓN NO REMUNERATIVA	0,00		132.000,00	
04503	ASIGNACIÓN NR POR UNICA VEZ	0,00		48.000,00	
06005	JUBILACION	11,00			-78.746,36
06010	LEY 19032	3,00			-21.476,28
06030	OBRA SOCIAL	3,00			-21.476,28
08500	DESCUENTO DE ADELANTOS	0,00			-100.000,00
16000	REDONDEO	0,00		0,92	
TOTALES			715.876,00	180.000,92	-221.698,92

Importe Neto a Percibir	Neto a Percibir
PESOS SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y OCHO CON 00 /100	**674.178,00**

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:2024.04.05 09:13:05 ART

Firma del Empleador

NATIONAL SERVICE ARGENTINA SA

Libertad 877 CABA

CUIT 30-65201048-9

ProHygiene

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		03	2024	03/04/2024

Básico	Obra Social
442.698,00	003009 - OSPMSA

Último Depósito Cargas Sociales		
Fecha	Período	Banco
13/03/2024	Febrero 2024	Banco Galicia

Código	Concepto	Cant.	Remuner.	No Remuner.	Descuentos
01100	SUELDO MENSUAL	30,00	442.698,00		
01110	ANTIGUEDAD AUXILIAR	14,00	16.070,00		
01190	COMPL. POR NO CONCURRENCIA	5,00	22.938,40		
01200	PREMIO ASIST. Y PUNTUALIDAD	20,00	96.341,28		
02170	INCENTIVO VENTA-CTA CTE	0,00	137.828,32		
04500	ASIGNACIÓN NO REMUNERATIVA	0,00		132.000,00	
04503	ASIGNACIÓN NR POR UNICA VEZ	0,00		48.000,00	
06005	JUBILACION	11,00			-78.746,36
06010	LEY 19032	3,00			-21.476,28
06030	OBRA SOCIAL	3,00			-21.476,28
08500	DESCUENTO DE ADELANTOS	0,00			-100.000,00
16000	REDONDEO	0,00		0,92	
TOTALES			715.876,00	180.000,92	-221.698,92

Importe Neto a Percibir	Neto a Percibir
PESOS SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y OCHO CON 00 /100	**674.178,00**

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:2024.04.05 10:30:10 ART

Firma del Empleado

NATIONAL SERVICE ARGENTINA SA

Libertad 877 CABA

CUIT 30-65201048-9

ProHygiene

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		03	2024	03/04/2024

Básico	Obra Social
442.698,00	003009 - OSPMSA

Último Depósito Cargas Sociales		
Fecha	Período	Banco
13/03/2024	Febrero 2024	Banco Galicia

Código	Concepto	Cant.	Remuner.	No Remuner.	Descuentos
01100	SUELDO MENSUAL	30,00	442.698,00		
01110	ANTIGUEDAD AUXILIAR	9,00	12.702,00		
01190	COMPL. POR NO CONCURRENCIA	5,00	22.770,00		
01200	PREMIO ASIST. Y PUNTUALIDAD	20,00	95.634,00		
02170	INCENTIVO VENTA-CTA CTE	0,00	131.878,00		
04500	ASIGNACIÓN NO REMUNERATIVA	0,00		132.000,00	
04503	ASIGNACIÓN NR POR UNICA VEZ	0,00		48.000,00	
06005	JUBILACION	11,00			-77.625,02
06010	LEY 19032	3,00			-21.170,46
06030	OBRA SOCIAL	3,00			-21.170,46
08500	DESCUENTO DE ADELANTOS	0,00			-100.000,00
16000	REDONDEO	0,00		0,94	
TOTALES			705.682,00	180.000,94	-219.965,94

Importe Neto a Percibir	Neto a Percibir
PESOS SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS DIECISIETE CON 00 /100	**665.717,00**

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:2024.04.05 09:13:11 ART

Firma del Empleador

NATIONAL SERVICE ARGENTINA SA

Libertad 877 CABA

CUIT 30-65201048-9

ProHygiene

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		03	2024	03/04/2024

Básico	Obra Social
442.698,00	003009 - OSPMSA

Último Depósito Cargas Sociales		
Fecha	Período	Banco
13/03/2024	Febrero 2024	Banco Galicia

Código	Concepto	Cant.	Remuner.	No Remuner.	Descuentos
01100	SUELDO MENSUAL	30,00	442.698,00		
01110	ANTIGUEDAD AUXILIAR	9,00	12.702,00		
01190	COMPL. POR NO CONCURRENCIA	5,00	22.770,00		
01200	PREMIO ASIST. Y PUNTUALIDAD	20,00	95.634,00		
02170	INCENTIVO VENTA-CTA CTE	0,00	131.878,00		
04500	ASIGNACIÓN NO REMUNERATIVA	0,00		132.000,00	
04503	ASIGNACIÓN NR POR UNICA VEZ	0,00		48.000,00	
06005	JUBILACION	11,00			-77.625,02
06010	LEY 19032	3,00			-21.170,46
06030	OBRA SOCIAL	3,00			-21.170,46
08500	DESCUENTO DE ADELANTOS	0,00			-100.000,00
16000	REDONDEO	0,00		0,94	
TOTALES			705.682,00	180.000,94	-219.965,94

Importe Neto a Percibir	Neto a Percibir
PESOS SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS DIECISIETE CON 00 /100	**665.717,00**

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:2024.04.05 09:55:50 ART

Firma del Empleado