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 / 07**	**10/08/2024**	**Director**	**01/10/2019**	**$ 1600000.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **8/2024**

Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **CAPITAL FEDERAL - 05/09/2024**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
1. Sueldo Basico	30		1600000.00			
Totales del Recibo			**1600000.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**
Total neto a cobrar						**1600000.00**

Son pesos UN MILLON SEISCIENTOS 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 / 07**	**09/08/2024**	**Ayudante**	**11/02/2020**	**$ 2736.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **8/2024**

Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **CAPITAL FEDERAL - 05/09/2024**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	176		481536.00			
19. Presentismo	1	20.00%	96307.20			
201. Jubilacion		11.00%			63562.75	
202. Ley 19032		3.00%			17335.30	
203. Obra Social		3.00%			17335.30	
206. Sindicato		2.50%			14446.08	
211. Seguro de vida	1				9457.42	
Totales del Recibo			**577843.20**	**0.00**	**122136.85**	**0.00**
Total neto a cobrar						**455706.35**
Redondeo						**0.65**
Total redondeado						**455707.00**

Son pesos CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS 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

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 / 07	**09/08/2024**	**Ayudante**	**13/03/2023** Ingreso (antigüed) **11/12/2023**	**$ 2736.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **8/2024**

Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **CAPITAL FEDERAL - 02/09/2024**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	176		481536.00			
7. Presentismo	1	20.00%	96307.20			
201. Jubilacion		11.00%			63562.75	
202. Ley 19032		3.00%			17335.30	
203. Obra Social		3.00%			17335.30	
206. Sindicato		2.50%			14446.08	
213. Seguro de vida	1				9457.42	
Totales del Recibo			**577843.20**	**0.00**	**122136.85**	**0.00**
Total neto a cobrar						**455706.35**
Redondeo						**0.65**
Total redondeado						**455707.00**

Son pesos CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS 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

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 / 07**	**09/08/2024**	**OFICIAL ESPECIALIZADO**	**08/01/2018**	**$ 3794.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **8/2024**

Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **CAPITAL FEDERAL - 05/09/2024**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	176		667744.00			
7. Presentismo	1	20.00%	133548.80			
8. Adicional	1		441526.00			
201. Jubilacion		11.00%			136710.07	
202. Ley 19032		3.00%			37284.56	
203. Obra Social		3.00%			37284.56	
206. Sindicato		2.50%			31070.47	
211. Seguro de vida	1				9457.42	
Totales del Recibo			**1242818.80**	**0.00**	**251807.08**	**0.00**
Total neto a cobrar						**991011.72**
Redondeo						**0.28**
Total redondeado						**991012.00**

Son pesos NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOCE 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: 20-33106183-3

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
D ADARIO, JONATAN ALEJANDRO	**33106183**	**30**	**Ayudante**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	2024 / 07	**09/08/2024**	**Ayudante rama general**	**11/03/2024**	**$ 2736.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **8/2024**

Forma de pago:

Lugar y Fecha de pago: **CAPITAL FEDERAL - 02/09/2024**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	176		481536.00			
6. Presentismo			96307.20			
201. Jubilacion		11.00%			63562.75	
202. Ley 19032		3.00%			17335.30	
203. Obra Social		3.00%			17335.30	
206. Sindicato		2.50%			14446.08	
211. Seguro de vida	1				9457.42	
Totales del Recibo			**577843.20**	**0.00**	**122136.85**	**0.00**
Total neto a cobrar						**455706.35**
Redondeo						**0.65**
Total redondeado						**455707.00**

Son pesos CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS 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

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Fk Uhno SAS** CUIT: **30-71580689-0**

Domicilio: **Avenida Directorio 821 - CABA** CP: **1424**

CUIL: 20-35582993-7

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
NAVARRO, MATIAS EZEQUIEL	**35582993**	**32**	**Ayudante**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
BBVA Frances	**2024 / 07**	**09/08/2024**	**Ayudante**	**13/05/2024**	**$ 2736.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **8/2024**

Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **CAPITAL FEDERAL - 02/09/2024**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	176		481536.00			
19. Presentismo	1	20.00%	96307.20			
201. Jubilacion		11.00%			63562.75	
202. Ley 19032		3.00%			17335.30	
203. Obra Social		3.00%			17335.30	
206. Sindicato		2.50%			14446.08	
211. Seguro de vida	1				9457.42	
Totales del Recibo			**577843.20**	**0.00**	**122136.85**	**0.00**
Total neto a cobrar						**455706.35**
Redondeo						**0.65**
Total redondeado						**455707.00**

Son pesos CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS 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

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 / 07**	**09/08/2024**	**AYUDANTE**	**08/01/2018**	**$ 2736.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **8/2024**

Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **CAPITAL FEDERAL - 05/08/2024**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	176		481536.00			
7. Presentismo	1	20.00%	96307.20			
201. Jubilacion		11.00%			63562.75	
202. Ley 19032		3.00%			17335.30	
203. Obra Social		3.00%			17335.30	
206. Sindicato		2.50%			14446.08	
211. Seguro de vida	1				9457.42	
Totales del Recibo			**577843.20**	**0.00**	**122136.85**	**0.00**
Total neto a cobrar						**455706.35**
Redondeo						**0.65**
Total redondeado						**455707.00**

Son pesos CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS 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

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Fk Uhno SAS** CUIT: **30-71580689-0**

Domicilio: **Avenida Directorio 821 - CABA** CP: **1424**

CUIL: 20-40144422-0

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
CIARI, DAN BRAIAN	**40144422**	**30**	**Ayudante**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	2024 / 07	**09/08/2024**	**Ayudante**	**12/06/2024**	**$ 2736.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **8/2024**

Forma de pago:

Lugar y Fecha de pago: **CAPITAL FEDERAL - 02/09/2024**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	176		481536.00			
7. Presentismo	1	20.00%	96307.20			
201. Jubilacion		11.00%			63562.75	
202. Ley 19032		3.00%			17335.30	
203. Obra Social		3.00%			17335.30	
206. Sindicato		2.50%			14446.08	
211. Seguro de vida	1				9457.42	
Totales del Recibo			**577843.20**	**0.00**	**122136.85**	**0.00**
Total neto a cobrar						**455706.35**
Redondeo						**0.65**
Total redondeado						**455707.00**

Son pesos CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS 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

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Fk Uhno SAS** CUIT: **30-71580689-0**

Domicilio: **Avenida Directorio 821 - CABA** CP: **1424**

CUIL: 20-42298888-3

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
PAVON, LUCAS ALBERTO	**42298888**	**31**	**Ayudante**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	2024 / 07	**09/08/2024**	**Ayudante**	**12/06/2024**	**$ 2736.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **8/2024**

Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **CAPITAL FEDERAL - 02/09/2024**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	176		481536.00			
7. Presentismo	1	20.00%	96307.20			
201. Jubilacion		11.00%			63562.75	
202. Ley 19032		3.00%			17335.30	
203. Obra Social		3.00%			17335.30	
206. Sindicato		2.50%			14446.08	
211. Seguro de vida	1				9457.42	
Totales del Recibo			**577843.20**	**0.00**	**122136.85**	**0.00**
Total neto a cobrar						**455706.35**
Redondeo						**0.65**
Total redondeado						**455707.00**

Son pesos CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS 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

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Fk Uhno SAS** CUIT: **30-71580689-0**

Domicilio: **Avenida Directorio 821 - CABA** CP: **1424**

CUIL: 20-43859869-4

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
PAVON, MATIAS ARMANDO	**43859869**	**34**	**Ayudante**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	2024 / 07	**09/08/2024**	**Ayudante**	**12/06/2024**	**$ 2736.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **8/2024**

Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **CAPITAL FEDERAL - 02/09/2024**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	176		481536.00			
7. Presentismo	1	20.00%	96307.20			
201. Jubilacion		11.00%			63562.75	
202. Ley 19032		3.00%			17335.30	
203. Obra Social		3.00%			17335.30	
206. Sindicato		2.50%			14446.08	
211. Seguro de vida	1				9457.42	
Totales del Recibo			**577843.20**	**0.00**	**122136.85**	**0.00**
Total neto a cobrar						**455706.35**
Redondeo						**0.65**
Total redondeado						**455707.00**

Son pesos CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS 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

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Fk Uhno SAS** CUIT: **30-71580689-0**

Domicilio: **Avenida Directorio 821 - CABA** CP: **1424**

CUIL: 23-14200621-9

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
ALEGRE, OMAR FAUSTINO	**14200621**	**32**	**Ayudante**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	2024 / 07	**09/08/2024**	**Ayudante**	**12/06/2024**	**$ 2736.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **8/2024**

Forma de pago:

Lugar y Fecha de pago: **CAPITAL FEDERAL - 02/09/2024**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	176		481536.00			
7. Otros Haberes Remunerativos	1	20.00%	96307.20			
201. Jubilacion		11.00%			63562.75	
202. Ley 19032		3.00%			17335.30	
203. Obra Social		3.00%			17335.30	
206. Sindicato		2.50%			14446.08	
211. Seguro de vida	1				9457.42	
Totales del Recibo			**577843.20**	**0.00**	**122136.85**	**0.00**
Total neto a cobrar						**455706.35**
Redondeo						**0.65**
Total redondeado						**455707.00**

Son pesos CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS 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

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 / 07	**09/08/2024**	**Ayudante**	**01/07/2020**	**$ 2736.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **8/2024**

Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **CAPITAL FEDERAL - 05/09/2024**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	176		481536.00			
7. Presentismo	1		96307.20			
201. Jubilacion		11.00%			63562.75	
202. Ley 19032		3.00%			17335.30	
203. Obra Social		3.00%			17335.30	
206. Sindicato		2.50%			14446.08	
214. Seguro de Vida	1				9457.42	
Totales del Recibo			**577843.20**	**0.00**	**122136.85**	**0.00**
Total neto a cobrar						**455706.35**
Redondeo						**0.65**
Total redondeado						**455707.00**

Son pesos CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS 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

DECLARACIÓN EN LÍNEA
CONSULTA DE NÓMINA DE DECLARACIONES JURADAS PRESENTADAS

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-71580689-0	FK UHNO S.A.S.	08/2024	000

CUIL	20253769409	20265107126	20268819194	20282774756
Apellido y Nombre	FERNANDO ARIEL RUGGIERO	PABLO FABIAN GOMEZ VALLEJO	JAVIER OMAR SIGLIANO	SEBASTIAN GABRIEL D ADARIO
Obra Social	000000	105408	105408	112004
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	No	No	No	No
Situación	1	1	1	1
Condición	1	5	5	5
Actividad	049	049	049	049
Modalidad de Contrato	99	24	24	24
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	01	01	01	01
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	Si	No	No	No
Hijos	01	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	1.600.000,00	577.843,20	577.843,20	1.242.818,80
Remuneración 1	1.600.000,00	577.843,20	577.843,20	1.242.818,80
Remuneración 2	1.600.000,00	577.843,20	577.843,20	1.242.818,80
Remuneración 3	1.600.000,00	577.843,20	577.843,20	1.242.818,80
Remuneración 4	1.600.000,00	577.843,20	577.843,20	1.242.818,80
Remuneración 5	1.600.000,00	577.843,20	577.843,20	1.242.818,80
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	1.600.000,00	577.843,20	577.843,20	1.242.818,80
Remuneración 9	1.600.000,00	577.843,20	577.843,20	1.242.818,80
Remuneración 10	0,00	570.840,20	570.840,20	1.235.815,80
Conceptos no remun.	0,00	0,00	0,00	0,00
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	0,00	61.479,49	61.479,49	133.097,36
Contribución PAMI	0,00	9.076,36	9.076,36	19.649,47
Contrib. Tarea Dif.	0,00	28.892,16	28.892,16	62.140,94
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	0,00	5.365,90	5.365,90	11.616,67
Contribución ANSSAL	0,00	5.200,59	5.200,59	11.185,37
Contribución Asig. Familiares	0,00	26.829,49	26.829,49	58.083,34
Total Contribuciones SS	0,00	136.843,99	136.843,99	295.773,15
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	0,00	63.562,75	63.562,75	136.710,07
Aporte PAMI	0,00	17.335,30	17.335,30	37.284,56
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	0,00	2.600,29	2.600,29	5.592,68
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	0,00	83.498,34	83.498,34	179.587,31
Contribución OS	0,00	29.470,00	29.470,00	63.383,76
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	0,00	29.470,00	29.470,00	63.383,76
Aporte OS	0,00	14.735,00	14.735,00	31.691,88
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	0,00	14.735,00	14.735,00	31.691,88

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-71580689-0	FK UHNO S.A.S.	08/2024	000

CUIL	20331061833	20355829937	20399096120	20401444220
Apellido y Nombre	JONATAN ALEJANDRO D ADARIO	MATIAS EZEQUIEL NAVARRO	SEBASTIAN ABEL GONZALEZ	DAN BRAIAN CIARI
Obra Social	105408	105408	003900	105408
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1
Condición	5	5	5	5
Actividad	049	049	049	049
Modalidad de Contrato	24	24	24	24
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	01	01	01	01
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	577.843,20	577.843,20	577.843,20	577.843,20
Remuneración 1	577.843,20	577.843,20	577.843,20	577.843,20
Remuneración 2	577.843,20	577.843,20	577.843,20	577.843,20
Remuneración 3	577.843,20	577.843,20	577.843,20	577.843,20
Remuneración 4	577.843,20	577.843,20	577.843,20	577.843,20
Remuneración 5	577.843,20	577.843,20	577.843,20	577.843,20
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	577.843,20	577.843,20	577.843,20	577.843,20
Remuneración 9	577.843,20	577.843,20	577.843,20	577.843,20
Remuneración 10	570.840,20	570.840,20	570.840,20	570.840,20
Conceptos no remun.	0,00	0,00	0,00	0,00
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	61.479,49	61.479,49	61.479,49	61.479,49
Contribución PAMI	9.076,36	9.076,36	9.076,36	9.076,36
Contrib. Tarea Dif.	28.892,16	28.892,16	28.892,16	28.892,16
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	5.365,90	5.365,90	5.365,90	5.365,90
Contribución ANSSAL	5.200,59	5.200,59	5.200,59	5.200,59
Contribución Asig. Familiares	26.829,49	26.829,49	26.829,49	26.829,49
Total Contribuciones SS	136.843,99	136.843,99	136.843,99	136.843,99
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	63.562,75	63.562,75	63.562,75	63.562,75
Aporte PAMI	17.335,30	17.335,30	17.335,30	17.335,30
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	2.600,29	2.600,29	2.600,29	2.600,29
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	83.498,34	83.498,34	83.498,34	83.498,34
Contribución OS	29.470,00	29.470,00	29.470,00	29.470,00
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	29.470,00	29.470,00	29.470,00	29.470,00
Aporte OS	14.735,00	14.735,00	14.735,00	14.735,00
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	14.735,00	14.735,00	14.735,00	14.735,00

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-71580689-0	FK UHNO S.A.S.	08/2024	000

CUIL	20422988883	20438598694	23142006219	23279157419
Apellido y Nombre	LUCAS ALBERTO PAVON	MATIAS ARMANDO PAVON	OMAR FAUSTINO ALEGRE	DARIO JAVIER MORETTO
Obra Social	105408	105408	105408	105408
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1
Condición	5	5	5	5
Actividad	049	049	049	003
Modalidad de Contrato	24	24	24	24
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	01	01	01	01
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	577.843,20	577.843,20	577.843,20	577.843,20
Remuneración 1	577.843,20	577.843,20	577.843,20	577.843,20
Remuneración 2	577.843,20	577.843,20	577.843,20	577.843,20
Remuneración 3	577.843,20	577.843,20	577.843,20	577.843,20
Remuneración 4	577.843,20	577.843,20	577.843,20	577.843,20
Remuneración 5	577.843,20	577.843,20	577.843,20	577.843,20
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	577.843,20	577.843,20	577.843,20	577.843,20
Remuneración 9	577.843,20	577.843,20	577.843,20	577.843,20
Remuneración 10	570.840,20	570.840,20	570.840,20	570.840,20
Conceptos no remun.	0,00	0,00	0,00	0,00
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	61.479,49	61.479,49	61.479,49	61.479,49
Contribución PAMI	9.076,36	9.076,36	9.076,36	9.076,36
Contrib. Tarea Dif.	28.892,16	28.892,16	28.892,16	28.892,16
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	5.365,90	5.365,90	5.365,90	5.365,90
Contribución ANSSAL	5.200,59	5.200,59	5.200,59	5.200,59
Contribución Asig. Familiares	26.829,49	26.829,49	26.829,49	26.829,49
Total Contribuciones SS	136.843,99	136.843,99	136.843,99	136.843,99
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	63.562,75	63.562,75	63.562,75	63.562,75
Aporte PAMI	17.335,30	17.335,30	17.335,30	17.335,30
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	2.600,29	2.600,29	2.600,29	2.600,29
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	83.498,34	83.498,34	83.498,34	83.498,34
Contribución OS	29.470,00	29.470,00	29.470,00	29.470,00
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	29.470,00	29.470,00	29.470,00	29.470,00
Aporte OS	14.735,00	14.735,00	14.735,00	14.735,00
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	14.735,00	14.735,00	14.735,00	14.735,00

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-71580689-0	FK UHNO S.A.S.	08/2024	000

CUIL	Suma Totales
Apellido y Nombre	-
Obra Social	-
Corresponde Reducción?	-
Con Cobertura S.C.V.O?	-
Situación	-
Condición	-
Actividad	-
Modalidad de Contrato	-
Código de siniestrado	-
Localidad	-
% de Reducción	-
Cónyugue	-
Hijos	-
Adherentes	-
Remuneración Total	8.621.250,80
Remuneración 1	8.621.250,80
Remuneración 2	8.621.250,80
Remuneración 3	8.621.250,80
Remuneración 4	8.621.250,80
Remuneración 5	8.621.250,80
Remuneración 6	0,00
Remuneración 7	0,00
Remuneración 8	8.621.250,80
Remuneración 9	8.621.250,80
Remuneración 10	6.944.217,80
Conceptos no remun.	0,00
Asig. Familiares Pagadas	0,00
Contribución Previsional	747.892,26
Contribución PAMI	110.413,07
Contrib. Tarea Dif.	351.062,54
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00
Fondo Nac. de Empleo	65.275,67
Contribución ANSSAL	63.191,27
Contribución Asig. Familiares	326.378,24
Total Contribuciones SS	1.664.213,05
Contribución RENATRE	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00
Aporte Previsional	772.337,57
Aporte PAMI	210.637,56
Aporte Adicional SS	0,00
Aporte ANSSAL	31.595,58
Decreto 788/05	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00
Total Aportes SS	1.014.570,71
Contribución OS	358.083,76
Contribución Adicional OS	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00
Total Contribuciones OS	358.083,76
Aporte OS	179.041,88
Aporte Adicional de OS	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00
Total Aportes OS	179.041,88

DECLARACIÓN EN LÍNEA
CONSULTA DE NÓMINA DE DECLARACIONES JURADAS PRESENTADAS

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-71580689-0	FK UHNO S.A.S.	08/2024	000

CUIL	20253769409	20265107126	20268819194	20282774756
Apellido y Nombre	FERNANDO ARIEL RUGGIERO	PABLO FABIAN GOMEZ VALLEJO	JAVIER OMAR SIGLIANO	SEBASTIAN GABRIEL D ADARIO
Obra Social	000000	105408	105408	112004
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	No	No	No	No
Situación	1	1	1	1
Condición	1	5	5	5
Actividad	049	049	049	049
Modalidad de Contrato	99	24	24	24
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	01	01	01	01
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	Si	No	No	No
Hijos	01	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	1.600.000,00	577.843,20	577.843,20	1.242.818,80
Remuneración 1	1.600.000,00	577.843,20	577.843,20	1.242.818,80
Remuneración 2	1.600.000,00	577.843,20	577.843,20	1.242.818,80
Remuneración 3	1.600.000,00	577.843,20	577.843,20	1.242.818,80
Remuneración 4	1.600.000,00	577.843,20	577.843,20	1.242.818,80
Remuneración 5	1.600.000,00	577.843,20	577.843,20	1.242.818,80
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	1.600.000,00	577.843,20	577.843,20	1.242.818,80
Remuneración 9	1.600.000,00	577.843,20	577.843,20	1.242.818,80
Remuneración 10	0,00	570.840,20	570.840,20	1.235.815,80
Conceptos no remun.	0,00	0,00	0,00	0,00
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	0,00	61.479,49	61.479,49	133.097,36
Contribución PAMI	0,00	9.076,36	9.076,36	19.649,47
Contrib. Tarea Dif.	0,00	28.892,16	28.892,16	62.140,94
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	0,00	5.365,90	5.365,90	11.616,67
Contribución ANSSAL	0,00	5.200,59	5.200,59	11.185,37
Contribución Asig. Familiares	0,00	26.829,49	26.829,49	58.083,34
Total Contribuciones SS	0,00	136.843,99	136.843,99	295.773,15
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	0,00	63.562,75	63.562,75	136.710,07
Aporte PAMI	0,00	17.335,30	17.335,30	37.284,56
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	0,00	2.600,29	2.600,29	5.592,68
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	0,00	83.498,34	83.498,34	179.587,31
Contribución OS	0,00	29.470,00	29.470,00	63.383,76
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	0,00	29.470,00	29.470,00	63.383,76
Aporte OS	0,00	14.735,00	14.735,00	31.691,88
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	0,00	14.735,00	14.735,00	31.691,88

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-71580689-0	FK UHNO S.A.S.	08/2024	000

CUIL	20331061833	20355829937	20399096120	20401444220
Apellido y Nombre	JONATAN ALEJANDRO D ADARIO	MATIAS EZEQUIEL NAVARRO	SEBASTIAN ABEL GONZALEZ	DAN BRAIAN CIARI
Obra Social	105408	105408	003900	105408
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1
Condición	5	5	5	5
Actividad	049	049	049	049
Modalidad de Contrato	24	24	24	24
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	01	01	01	01
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	577.843,20	577.843,20	577.843,20	577.843,20
Remuneración 1	577.843,20	577.843,20	577.843,20	577.843,20
Remuneración 2	577.843,20	577.843,20	577.843,20	577.843,20
Remuneración 3	577.843,20	577.843,20	577.843,20	577.843,20
Remuneración 4	577.843,20	577.843,20	577.843,20	577.843,20
Remuneración 5	577.843,20	577.843,20	577.843,20	577.843,20
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	577.843,20	577.843,20	577.843,20	577.843,20
Remuneración 9	577.843,20	577.843,20	577.843,20	577.843,20
Remuneración 10	570.840,20	570.840,20	570.840,20	570.840,20
Conceptos no remun.	0,00	0,00	0,00	0,00
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	61.479,49	61.479,49	61.479,49	61.479,49
Contribución PAMI	9.076,36	9.076,36	9.076,36	9.076,36
Contrib. Tarea Dif.	28.892,16	28.892,16	28.892,16	28.892,16
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	5.365,90	5.365,90	5.365,90	5.365,90
Contribución ANSSAL	5.200,59	5.200,59	5.200,59	5.200,59
Contribución Asig. Familiares	26.829,49	26.829,49	26.829,49	26.829,49
Total Contribuciones SS	136.843,99	136.843,99	136.843,99	136.843,99
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	63.562,75	63.562,75	63.562,75	63.562,75
Aporte PAMI	17.335,30	17.335,30	17.335,30	17.335,30
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	2.600,29	2.600,29	2.600,29	2.600,29
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	83.498,34	83.498,34	83.498,34	83.498,34
Contribución OS	29.470,00	29.470,00	29.470,00	29.470,00
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	29.470,00	29.470,00	29.470,00	29.470,00
Aporte OS	14.735,00	14.735,00	14.735,00	14.735,00
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	14.735,00	14.735,00	14.735,00	14.735,00

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-71580689-0	FK UHNO S.A.S.	08/2024	000

CUIL	20422988883	20438598694	23142006219	23279157419
Apellido y Nombre	LUCAS ALBERTO PAVON	MATIAS ARMANDO PAVON	OMAR FAUSTINO ALEGRE	DARIO JAVIER MORETTO
Obra Social	105408	105408	105408	105408
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1
Condición	5	5	5	5
Actividad	049	049	049	003
Modalidad de Contrato	24	24	24	24
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	01	01	01	01
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	577.843,20	577.843,20	577.843,20	577.843,20
Remuneración 1	577.843,20	577.843,20	577.843,20	577.843,20
Remuneración 2	577.843,20	577.843,20	577.843,20	577.843,20
Remuneración 3	577.843,20	577.843,20	577.843,20	577.843,20
Remuneración 4	577.843,20	577.843,20	577.843,20	577.843,20
Remuneración 5	577.843,20	577.843,20	577.843,20	577.843,20
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	577.843,20	577.843,20	577.843,20	577.843,20
Remuneración 9	577.843,20	577.843,20	577.843,20	577.843,20
Remuneración 10	570.840,20	570.840,20	570.840,20	570.840,20
Conceptos no remun.	0,00	0,00	0,00	0,00
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	61.479,49	61.479,49	61.479,49	61.479,49
Contribución PAMI	9.076,36	9.076,36	9.076,36	9.076,36
Contrib. Tarea Dif.	28.892,16	28.892,16	28.892,16	28.892,16
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	5.365,90	5.365,90	5.365,90	5.365,90
Contribución ANSSAL	5.200,59	5.200,59	5.200,59	5.200,59
Contribución Asig. Familiares	26.829,49	26.829,49	26.829,49	26.829,49
Total Contribuciones SS	136.843,99	136.843,99	136.843,99	136.843,99
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	63.562,75	63.562,75	63.562,75	63.562,75
Aporte PAMI	17.335,30	17.335,30	17.335,30	17.335,30
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	2.600,29	2.600,29	2.600,29	2.600,29
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	83.498,34	83.498,34	83.498,34	83.498,34
Contribución OS	29.470,00	29.470,00	29.470,00	29.470,00
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	29.470,00	29.470,00	29.470,00	29.470,00
Aporte OS	14.735,00	14.735,00	14.735,00	14.735,00
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	14.735,00	14.735,00	14.735,00	14.735,00

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-71580689-0	FK UHNO S.A.S.	08/2024	000

CUIL	Suma Totales
Apellido y Nombre	-
Obra Social	-
Corresponde Reducción?	-
Con Cobertura S.C.V.O?	-
Situación	-
Condición	-
Actividad	-
Modalidad de Contrato	-
Código de siniestrado	-
Localidad	-
% de Reducción	-
Cónyugue	-
Hijos	-
Adherentes	-
Remuneración Total	8.621.250,80
Remuneración 1	8.621.250,80
Remuneración 2	8.621.250,80
Remuneración 3	8.621.250,80
Remuneración 4	8.621.250,80
Remuneración 5	8.621.250,80
Remuneración 6	0,00
Remuneración 7	0,00
Remuneración 8	8.621.250,80
Remuneración 9	8.621.250,80
Remuneración 10	6.944.217,80
Conceptos no remun.	0,00
Asig. Familiares Pagadas	0,00
Contribución Previsional	747.892,26
Contribución PAMI	110.413,07
Contrib. Tarea Dif.	351.062,54
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00
Fondo Nac. de Empleo	65.275,67
Contribución ANSSAL	63.191,27
Contribución Asig. Familiares	326.378,24
Total Contribuciones SS	1.664.213,05
Contribución RENATRE	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00
Aporte Previsional	772.337,57
Aporte PAMI	210.637,56
Aporte Adicional SS	0,00
Aporte ANSSAL	31.595,58
Decreto 788/05	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00
Total Aportes SS	1.014.570,71
Contribución OS	358.083,76
Contribución Adicional OS	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00
Total Contribuciones OS	358.083,76
Aporte OS	179.041,88
Aporte Adicional de OS	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00
Total Aportes OS	179.041,88