NATIONAL SERVICE ARGENTINA SA

Libertad 877 CABA

CUIT 30-65201048-9

ProHygiene

Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Oficina	Legajo
CAMMARANO ROBERTO CAYETANO	20-33935271-3	AMBA	685

Categoria	Calific. Profesional	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Periodo Abonado	Fecha de Pago
AUXILIARES A	TECNICO	18/09/2023		06 2024	01/07/2024

Básico	Obra Social
497.239,00	121101 - OSETYA

Último Depósito Cargas Sociales		
Fecha	Período	Banco
12/06/2024	Mayo 2024	Banco Galicia

Código	Concepto	Cant.	Remuner.	No Remuner.	Descuentos
01100	SUELDO MENSUAL	30,00	497.239,00		
01190	COMPL. POR NO CONCURRENCIA	5,00	24.861,95		
01200	PREMIO ASIST. Y PUNTUALIDAD	20,00	104.420,19		
02010	AGUINALDO	180,00	342.102,00		
02170	INCENTIVO VENTA-CTA CTE	0,00	57.682,86		
04500	ASIGNACIÓN NO REMUNERATIVA	0,00		180.000,00	
04514	AGUINALDO ASIG. NO REM	0,00		90.000,00	
06005	JUBILACION	11,00			-112.893,66
06010	LEY 19032	3,00			-30.789,18
06030	OBRA SOCIAL	3,00			-30.789,18
08500	DESCUENTO DE ADELANTOS	0,00			-100.000,00
16000	REDONDEO	0,00		0,02	
	TOTALES		1.026.306,00	270.000,02	-274.472,02

Importe Neto a Percibir	Neto a Percibir
PESOS UN MILLON VEINTIUNO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON 00 /100	**1.021.834,00**

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

Firma del Empleador

NATIONAL SERVICE ARGENTINA SA

Libertad 877 CABA

CUIT 30-65201048-9

ProHygiene

Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Oficina	Legajo
CAMMARANO ROBERTO CAYETANO	20-33935271-3	AMBA	685

Categoria	Calific. Profesional	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Periodo Abonado	Fecha de Pago
AUXILIARES A	TECNICO	18/09/2023		06 2024	01/07/2024

Básico	Obra Social
497.239,00	121101 - OSETYA

Último Depósito Cargas Sociales		
Fecha	Período	Banco
12/06/2024	Mayo 2024	Banco Galicia

Código	Concepto	Cant.	Remuner.	No Remuner.	Descuentos
01100	SUELDO MENSUAL	30,00	497.239,00		
01190	COMPL. POR NO CONCURRENCIA	5,00	24.861,95		
01200	PREMIO ASIST. Y PUNTUALIDAD	20,00	104.420,19		
02010	AGUINALDO	180,00	342.102,00		
02170	INCENTIVO VENTA-CTA CTE	0,00	57.682,86		
04500	ASIGNACIÓN NO REMUNERATIVA	0,00		180.000,00	
04514	AGUINALDO ASIG. NO REM	0,00		90.000,00	
06005	JUBILACION	11,00			-112.893,66
06010	LEY 19032	3,00			-30.789,18
06030	OBRA SOCIAL	3,00			-30.789,18
08500	DESCUENTO DE ADELANTOS	0,00			-100.000,00
16000	REDONDEO	0,00		0,02	
	TOTALES		1.026.306,00	270.000,02	-274.472,02

Importe Neto a Percibir	Neto a Percibir
PESOS UN MILLON VEINTIUNO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON 00 /100	**1.021.834,00**

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

Firma del Empleado

NATIONAL SERVICE ARGENTINA SA

Libertad 877 CABA

CUIT 30-65201048-9

ProHygiene

Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Oficina	Legajo
CAMMARANO ROBERTO CAYETANO	20-33935271-3	AMBA	685

Categoria	Calific. Profesional	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Periodo Abonado	Fecha de Pago
AUXILIARES A	TECNICO	18/09/2023		06 2024	01/07/2024

Básico	Obra Social
497.239,00	121101 - OSETYA

Último Depósito Cargas Sociales		
Fecha	Período	Banco
12/06/2024	Mayo 2024	Banco Galicia

Código	Concepto	Cant.	Remuner.	No Remuner.	Descuentos
01100	SUELDO MENSUAL	30,00	497.239,00		
01190	COMPL. POR NO CONCURRENCIA	5,00	24.861,95		
01200	PREMIO ASIST. Y PUNTUALIDAD	20,00	104.420,19		
02010	AGUINALDO	180,00	342.102,00		
02170	INCENTIVO VENTA-CTA CTE	0,00	57.682,86		
04500	ASIGNACIÓN NO REMUNERATIVA	0,00		180.000,00	
04514	AGUINALDO ASIG. NO REM	0,00		90.000,00	
06005	JUBILACION	11,00			-112.893,66
06010	LEY 19032	3,00			-30.789,18
06030	OBRA SOCIAL	3,00			-30.789,18
08500	DESCUENTO DE ADELANTOS	0,00			-100.000,00
16000	REDONDEO	0,00		0,02	
	TOTALES		1.026.306,00	270.000,02	-274.472,02

Importe Neto a Percibir	Neto a Percibir
PESOS UN MILLON VEINTIUNO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON 00 /100	**1.021.834,00**

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

Firma del Empleador

NATIONAL SERVICE ARGENTINA SA

Libertad 877 CABA

CUIT 30-65201048-9

ProHygiene

Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Oficina	Legajo
CAMMARANO ROBERTO CAYETANO	20-33935271-3	AMBA	685

Categoria	Calific. Profesional	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Periodo Abonado	Fecha de Pago
AUXILIARES A	TECNICO	18/09/2023		06 2024	01/07/2024

Básico	Obra Social
497.239,00	121101 - OSETYA

Último Depósito Cargas Sociales		
Fecha	Período	Banco
12/06/2024	Mayo 2024	Banco Galicia

Código	Concepto	Cant.	Remuner.	No Remuner.	Descuentos
01100	SUELDO MENSUAL	30,00	497.239,00		
01190	COMPL. POR NO CONCURRENCIA	5,00	24.861,95		
01200	PREMIO ASIST. Y PUNTUALIDAD	20,00	104.420,19		
02010	AGUINALDO	180,00	342.102,00		
02170	INCENTIVO VENTA-CTA CTE	0,00	57.682,86		
04500	ASIGNACIÓN NO REMUNERATIVA	0,00		180.000,00	
04514	AGUINALDO ASIG. NO REM	0,00		90.000,00	
06005	JUBILACION	11,00			-112.893,66
06010	LEY 19032	3,00			-30.789,18
06030	OBRA SOCIAL	3,00			-30.789,18
08500	DESCUENTO DE ADELANTOS	0,00			-100.000,00
16000	REDONDEO	0,00		0,02	
	TOTALES		1.026.306,00	270.000,02	-274.472,02

Importe Neto a Percibir	Neto a Percibir
PESOS UN MILLON VEINTIUNO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON 00 /100	**1.021.834,00**

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

Firma del Empleado

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		06	2024	01/07/2024

Básico	Obra Social
497.239,00	003009 - OSPMSA

Último Depósito Cargas Sociales		
Fecha	Período	Banco
12/06/2024	Mayo 2024	Banco Galicia

Código	Concepto	Cant.	Remuner.	No Remuner.	Descuentos
01100	SUELDO MENSUAL	30,00	497.239,00		
01110	ANTIGUEDAD AUXILIAR	14,00	18.050,00		
01183	AJUSTE REMUNERATIVO	0,00	1.606,25		
01190	COMPL. POR NO CONCURRENCIA	5,00	25.764,45		
01200	PREMIO ASIST. Y PUNTUALIDAD	20,00	108.210,69		
02010	AGUINALDO	180,00	455.584,50		
02170	INCENTIVO VENTA-CTA CTE	0,00	261.904,86		
04500	ASIGNACIÓN NO REMUNERATIVA	0,00		180.000,00	
04514	AGUINALDO ASIG. NO REM	0,00		90.000,00	
06005	JUBILACION	11,00			-150.519,57
06010	LEY 19032	3,00			-41.050,79
06030	OBRA SOCIAL	3,00			-41.050,79
08500	DESCUENTO DE ADELANTOS	0,00			-100.000,00
16000	REDONDEO	0,00		0,40	
	TOTALES		1.368.359,75	270.000,40	-332.621,15

Importe Neto a Percibir	Neto a Percibir
PESOS UN MILLON TRESCIENTOS CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE CON 00 /100	**1.305.739,00**

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:2024.07.03 15:27:50 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		06	2024	01/07/2024

Básico	Obra Social
497.239,00	003009 - OSPMSA

Último Depósito Cargas Sociales		
Fecha	Período	Banco
12/06/2024	Mayo 2024	Banco Galicia

Código	Concepto	Cant.	Remuner.	No Remuner.	Descuentos
01100	SUELDO MENSUAL	30,00	497.239,00		
01110	ANTIGUEDAD AUXILIAR	14,00	18.050,00		
01183	AJUSTE REMUNERATIVO	0,00	1.606,25		
01190	COMPL. POR NO CONCURRENCIA	5,00	25.764,45		
01200	PREMIO ASIST. Y PUNTUALIDAD	20,00	108.210,69		
02010	AGUINALDO	180,00	455.584,50		
02170	INCENTIVO VENTA-CTA CTE	0,00	261.904,86		
04500	ASIGNACIÓN NO REMUNERATIVA	0,00		180.000,00	
04514	AGUINALDO ASIG. NO REM	0,00		90.000,00	
06005	JUBILACION	11,00			-150.519,57
06010	LEY 19032	3,00			-41.050,79
06030	OBRA SOCIAL	3,00			-41.050,79
08500	DESCUENTO DE ADELANTOS	0,00			-100.000,00
16000	REDONDEO	0,00		0,40	
	TOTALES		1.368.359,75	270.000,40	-332.621,15

Importe Neto a Percibir	Neto a Percibir
PESOS UN MILLON TRESCIENTOS CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE CON 00 /100	**1.305.739,00**

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:2024.07.03 17:14:11 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
LEIVA ADRIAN HECTOR	20-24625957-8	AMBA	631

Categoria	Calific. Profesional	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Periodo Abonado	Fecha de Pago
AUXILIARES A	TECNICO	17/07/2023		06 2024	01/07/2024

Básico	Obra Social
497.239,00	003009 - OSPMSA

Último Depósito Cargas Sociales		
Fecha	Período	Banco
12/06/2024	Mayo 2024	Banco Galicia

Código	Concepto	Cant.	Remuner.	No Remuner.	Descuentos
01100	SUELDO MENSUAL	30,00	497.239,00		
01110	ANTIGUEDAD AUXILIAR	1,00	2.859,00		
01183	AJUSTE REMUNERATIVO	0,00	255,00		
01190	COMPL. POR NO CONCURRENCIA	5,00	25.004,90		
01200	PREMIO ASIST. Y PUNTUALIDAD	20,00	105.020,58		
02010	AGUINALDO	180,00	475.305,50		
02170	INCENTIVO VENTA-CTA CTE	0,00	320.487,52		
04500	ASIGNACIÓN NO REMUNERATIVA	0,00		180.000,00	
04514	AGUINALDO ASIG. NO REM	0,00		90.000,00	
06005	JUBILACION	11,00			-156.878,86
06010	LEY 19032	3,00			-42.785,14
06030	OBRA SOCIAL	3,00			-42.785,14
08500	DESCUENTO DE ADELANTOS	0,00			-100.000,00
16000	REDONDEO	0,00		0,64	
	TOTALES		1.426.171,50	270.000,64	-342.449,14

Importe Neto a Percibir	Neto a Percibir
PESOS UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SETECIENTOS VEINTITRES CON 00 /100	**1.353.723,00**

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:2024.07.03 15:27:26 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
LEIVA ADRIAN HECTOR	20-24625957-8	AMBA	631

Categoria	Calific. Profesional	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Periodo Abonado	Fecha de Pago
AUXILIARES A	TECNICO	17/07/2023		06 2024	01/07/2024

Básico	Obra Social
497.239,00	003009 - OSPMSA

Último Depósito Cargas Sociales		
Fecha	Período	Banco
12/06/2024	Mayo 2024	Banco Galicia

Código	Concepto	Cant.	Remuner.	No Remuner.	Descuentos
01100	SUELDO MENSUAL	30,00	497.239,00		
01110	ANTIGUEDAD AUXILIAR	1,00	2.859,00		
01183	AJUSTE REMUNERATIVO	0,00	255,00		
01190	COMPL. POR NO CONCURRENCIA	5,00	25.004,90		
01200	PREMIO ASIST. Y PUNTUALIDAD	20,00	105.020,58		
02010	AGUINALDO	180,00	475.305,50		
02170	INCENTIVO VENTA-CTA CTE	0,00	320.487,52		
04500	ASIGNACIÓN NO REMUNERATIVA	0,00		180.000,00	
04514	AGUINALDO ASIG. NO REM	0,00		90.000,00	
06005	JUBILACION	11,00			-156.878,86
06010	LEY 19032	3,00			-42.785,14
06030	OBRA SOCIAL	3,00			-42.785,14
08500	DESCUENTO DE ADELANTOS	0,00			-100.000,00
16000	REDONDEO	0,00		0,64	
	TOTALES		1.426.171,50	270.000,64	-342.449,14

Importe Neto a Percibir	Neto a Percibir
PESOS UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SETECIENTOS VEINTITRES CON 00 /100	**1.353.723,00**

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

Firmado por: Gestion Compartida
Firmante:ADRIAN HECTOR LEIVA
Motivo:CONFORME
Fecha:2024.07.04 09:20:27 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		06 2024	01/07/2024

Básico	Obra Social
497.239,00	003009 - OSPMSA

Último Depósito Cargas Sociales		
Fecha	Período	Banco
12/06/2024	Mayo 2024	Banco Galicia

Código	Concepto	Cant.	Remuner.	No Remuner.	Descuentos
01100	SUELDO MENSUAL	30,00	497.239,00		
01110	ANTIGUEDAD AUXILIAR	9,00	14.267,00		
01183	AJUSTE REMUNERATIVO	0,00	1.270,00		
01190	COMPL. POR NO CONCURRENCIA	5,00	25.575,30		
01200	PREMIO ASIST. Y PUNTUALIDAD	20,00	107.416,26		
02010	AGUINALDO	180,00	605.913,50		
02170	INCENTIVO VENTA-CTA CTE	0,00	567.329,44		
04500	ASIGNACIÓN NO REMUNERATIVA	0,00		180.000,00	
04514	AGUINALDO ASIG. NO REM	0,00		90.000,00	
06005	JUBILACION	11,00			-200.091,16
06010	LEY 19032	3,00			-54.570,32
06030	OBRA SOCIAL	3,00			-54.570,32
08500	DESCUENTO DE ADELANTOS	0,00			-100.000,00
16000	REDONDEO	0,00		0,30	
	TOTALES		1.819.010,50	270.000,30	-409.231,80

Importe Neto a Percibir	Neto a Percibir
PESOS UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE CON 00 /100	**1.679.779,00**

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:2024.07.03 15:27:47 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		06 2024	01/07/2024

Básico	Obra Social
497.239,00	003009 - OSPMSA

Último Depósito Cargas Sociales		
Fecha	Período	Banco
12/06/2024	Mayo 2024	Banco Galicia

Código	Concepto	Cant.	Remuner.	No Remuner.	Descuentos
01100	SUELDO MENSUAL	30,00	497.239,00		
01110	ANTIGUEDAD AUXILIAR	9,00	14.267,00		
01183	AJUSTE REMUNERATIVO	0,00	1.270,00		
01190	COMPL. POR NO CONCURRENCIA	5,00	25.575,30		
01200	PREMIO ASIST. Y PUNTUALIDAD	20,00	107.416,26		
02010	AGUINALDO	180,00	605.913,50		
02170	INCENTIVO VENTA-CTA CTE	0,00	567.329,44		
04500	ASIGNACIÓN NO REMUNERATIVA	0,00		180.000,00	
04514	AGUINALDO ASIG. NO REM	0,00		90.000,00	
06005	JUBILACION	11,00			-200.091,16
06010	LEY 19032	3,00			-54.570,32
06030	OBRA SOCIAL	3,00			-54.570,32
08500	DESCUENTO DE ADELANTOS	0,00			-100.000,00
16000	REDONDEO	0,00		0,30	
	TOTALES		1.819.010,50	270.000,30	-409.231,80

Importe Neto a Percibir	Neto a Percibir
PESOS UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE CON 00 /100	**1.679.779,00**

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

Firmado por: Gestion Compartida
Firmante:MAURICIO HECTOR OLMEDO
Motivo:CONFORME
Fecha:2024.07.04 13:35:21 ART

Firma del Empleado