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		10	2024	01/11/2024

Básico	Obra Social
559.634,00	003009 - OSPMSA

Último Depósito Cargas Sociales		
Fecha	Período	Banco
14/10/2024	Septiembre 2024	Banco Galicia

Código	Concepto	Cant.	Remuner.	No Remuner.	Descuentos
01100	SUELDO MENSUAL	30,00	559.634,00		
01110	ANTIGUEDAD AUXILIAR	15,00	22.880,00		
01190	COMPL. POR NO CONCURRENCIA	5,00	29.125,70		
01200	PREMIO ASIST. Y PUNTUALIDAD	20,00	122.327,94		
02170	INCENTIVO VENTA-CTA CTE	0,00	237.954,36		
04500	ASIGNACIÓN NO REMUNERATIVA	0,00		252.000,00	
06005	JUBILACION	11,00			-106.911,42
06010	LEY 19032	3,00			-29.157,66
06030	OBRA SOCIAL	3,00			-29.157,66
08500	DESCUENTO DE ADELANTOS	0,00			-100.000,00
16000	REDONDEO	0,00		0,74	
TOTALES			971.922,00	252.000,74	-265.226,74

Importe Neto a Percibir	Neto a Percibir
PESOS NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS CON 00 /100	**958.696,00**

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

Firmado por: Napsis
Firmante:FLORENCIA MARA VILLANUEVA
Motivo:CONFORME
Fecha:2024.11.05 16:19:42 ART
Lugar:ARGENTINA

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		10	2024	01/11/2024

Básico	Obra Social
559.634,00	003009 - OSPMSA

Último Depósito Cargas Sociales		
Fecha	Período	Banco
14/10/2024	Septiembre 2024	Banco Galicia

Código	Concepto	Cant.	Remuner.	No Remuner.	Descuentos
01100	SUELDO MENSUAL	30,00	559.634,00		
01110	ANTIGUEDAD AUXILIAR	15,00	22.880,00		
01190	COMPL. POR NO CONCURRENCIA	5,00	29.125,70		
01200	PREMIO ASIST. Y PUNTUALIDAD	20,00	122.327,94		
02170	INCENTIVO VENTA-CTA CTE	0,00	237.954,36		
04500	ASIGNACIÓN NO REMUNERATIVA	0,00		252.000,00	
06005	JUBILACION	11,00			-106.911,42
06010	LEY 19032	3,00			-29.157,66
06030	OBRA SOCIAL	3,00			-29.157,66
08500	DESCUENTO DE ADELANTOS	0,00			-100.000,00
16000	REDONDEO	0,00		0,74	
TOTALES			971.922,00	252.000,74	-265.226,74

Importe Neto a Percibir	Neto a Percibir
PESOS NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS CON 00 /100	**958.696,00**

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

Firmado por: Napsis
Firmante:FEDERICO ABEL CRISAFULLI
Motivo:CONFORME
Fecha:2024.11.06 15:32:41 ART
Lugar:ARGENTINA

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
:MPLEADOS CATEGORIA /	TECNICO	17/07/2023		10	2024	01/11/2024

Básico	Obra Social
655.118,00	003009 - OSPMSA

Último Depósito Cargas Sociales		
Fecha	Período	Banco
14/10/2024	Septiembre 2024	Banco Galicia

Código	Concepto	Cant.	Remuner.	No Remuner.	Descuentos
01100	SUELDO MENSUAL	30,00	655.118,00		
01111	ANTIGUEDAD EMPLEADO	2,00	4.749,00		
01190	COMPL. POR NO CONCURRENCIA	5,00	32.993,35		
01200	PREMIO ASIST. Y PUNTUALIDAD	20,00	138.572,07		
02170	INCENTIVO VENTA-CTA CTE	0,00	420.472,58		
04500	ASIGNACIÓN NO REMUNERATIVA	0,00		252.000,00	
06005	JUBILACION	11,00			-137.709,55
06010	LEY 19032	3,00			-37.557,15
06030	OBRA SOCIAL	3,00			-37.557,15
16000	REDONDEO	0,00		0,85	
	TOTALES		1.251.905,00	252.000,85	-212.823,85

Importe Neto a Percibir	Neto a Percibir
PESOS UN MILLON DOSCIENTOS NOVENTA Y UNO MIL OCHENTA Y DOS CON 00 /100	**1.291.082,00**

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



Firmado por: Napsis
Firmante:FLORENCIA MARA VILLANUEVA
Motivo:CONFORME
Fecha:2024.11.05 16:19:39 ART
Lugar:ARGENTINA

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
:MPLEADOS CATEGORIA /	TECNICO	17/07/2023		10	2024	01/11/2024

Básico	Obra Social
655.118,00	003009 - OSPMSA

Último Depósito Cargas Sociales		
Fecha	Período	Banco
14/10/2024	Septiembre 2024	Banco Galicia

Código	Concepto	Cant.	Remuner.	No Remuner.	Descuentos
01100	SUELDO MENSUAL	30,00	655.118,00		
01111	ANTIGUEDAD EMPLEADO	2,00	4.749,00		
01190	COMPL. POR NO CONCURRENCIA	5,00	32.993,35		
01200	PREMIO ASIST. Y PUNTUALIDAD	20,00	138.572,07		
02170	INCENTIVO VENTA-CTA CTE	0,00	420.472,58		
04500	ASIGNACIÓN NO REMUNERATIVA	0,00		252.000,00	
06005	JUBILACION	11,00			-137.709,55
06010	LEY 19032	3,00			-37.557,15
06030	OBRA SOCIAL	3,00			-37.557,15
16000	REDONDEO	0,00		0,85	
	TOTALES		1.251.905,00	252.000,85	-212.823,85

Importe Neto a Percibir	Neto a Percibir
PESOS UN MILLON DOSCIENTOS NOVENTA Y UNO MIL OCHENTA Y DOS CON 00 /100	**1.291.082,00**

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

Firmado por: Napsis
Firmante:ADRIAN HECTOR LEIVA
Motivo:CONFORME
Fecha:2024.11.05 16:48:56 ART
Lugar:ARGENTINA

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		10	2024	01/11/2024

Básico	Obra Social
559.634,00	003009 - OSPMSA

Último Depósito Cargas Sociales		
Fecha	Período	Banco
14/10/2024	Septiembre 2024	Banco Galicia

Código	Concepto	Cant.	Remuner.	No Remuner.	Descuentos
01100	SUELDO MENSUAL	30,00	559.634,00		
01110	ANTIGUEDAD AUXILIAR	9,00	15.590,00		
01190	COMPL. POR NO CONCURRENCIA	5,00	28.761,20		
01200	PREMIO ASIST. Y PUNTUALIDAD	20,00	120.797,04		
02170	INCENTIVO VENTA-CTA CTE	0,00	653.438,76		
04500	ASIGNACIÓN NO REMUNERATIVA	0,00		252.000,00	
06005	JUBILACION	11,00			-151.604,31
06010	LEY 19032	3,00			-41.346,63
06030	OBRA SOCIAL	3,00			-41.346,63
08500	DESCUENTO DE ADELANTOS	0,00			-150.000,00
16000	REDONDEO	0,00		0,57	
	TOTALES		1.378.221,00	252.000,57	-384.297,57

Importe Neto a Percibir	Neto a Percibir
PESOS UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTICUATRO CON 00 /100	**1.245.924,00**

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

Firmado por: Napsis
Firmante:FLORENCIA MARA VILLANUEVA
Motivo:CONFORME
Fecha:2024.11.05 16:19:46 ART
Lugar:ARGENTINA

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		10	2024	01/11/2024

Básico	Obra Social
559.634,00	003009 - OSPMSA

Último Depósito Cargas Sociales		
Fecha	Período	Banco
14/10/2024	Septiembre 2024	Banco Galicia

Código	Concepto	Cant.	Remuner.	No Remuner.	Descuentos
01100	SUELDO MENSUAL	30,00	559.634,00		
01110	ANTIGUEDAD AUXILIAR	9,00	15.590,00		
01190	COMPL. POR NO CONCURRENCIA	5,00	28.761,20		
01200	PREMIO ASIST. Y PUNTUALIDAD	20,00	120.797,04		
02170	INCENTIVO VENTA-CTA CTE	0,00	653.438,76		
04500	ASIGNACIÓN NO REMUNERATIVA	0,00		252.000,00	
06005	JUBILACION	11,00			-151.604,31
06010	LEY 19032	3,00			-41.346,63
06030	OBRA SOCIAL	3,00			-41.346,63
08500	DESCUENTO DE ADELANTOS	0,00			-150.000,00
16000	REDONDEO	0,00		0,57	
	TOTALES		1.378.221,00	252.000,57	-384.297,57

Importe Neto a Percibir	Neto a Percibir
PESOS UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTICUATRO CON 00 /100	**1.245.924,00**

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

Firmado por: Napsis
Firmante:MAURICIO HECTOR OLMEDO
Motivo:CONFORME
Fecha:2024.11.06 12:14:58 ART
Lugar:ARGENTINA

Firma del Empleado