NATIONAL SERVICE ARGENTINA SA

Libertad 877 CABA

CUIT 30-65201048-9

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		11	2024	02/12/2024

Básico	Obra Social
576.423,00	003009 - OSPMSA

Último Depósito Cargas Sociales		
Fecha	Período	Banco
13/11/2024	Octubre 2024	Banco Galicia

Código	Concepto	Cant.	Remuner.	No Remuner.	Descuentos
01100	SUELDO MENSUAL	30,00	576.423,00		
01110	ANTIGUEDAD AUXILIAR	15,00	24.273,00		
01183	AJUSTE REMUNERATIVO	0,00	857,50		
01190	COMPL. POR NO CONCURRENCIA	5,00	30.034,80		
01200	PREMIO ASIST. Y PUNTUALIDAD	20,00	126.146,16		
02170	INCENTIVO VENTA-CTA CTE	0,00	176.580,04		
04500	ASIGNACIÓN NO REMUNERATIVA	0,00		252.000,00	
06005	JUBILACION	11,00			-102.774,60
06010	LEY 19032	3,00			-28.029,44
06030	OBRA SOCIAL	3,00			-28.029,44
16000	REDONDEO	0,00		0,98	
TOTALES			934.314,50	252.000,98	-158.833,48

Importe Neto a Percibir	Neto a Percibir
PESOS UN MILLON VEINTISIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS CON 00 /100	**1.027.482,00**

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:2024.12.02 16:33:05 ART
Lugar:ARGENTINA

Firma del Empleador

NATIONAL SERVICE ARGENTINA SA

Libertad 877 CABA

CUIT 30-65201048-9

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		11	2024	02/12/2024

Básico	Obra Social
576.423,00	003009 - OSPMSA

Último Depósito Cargas Sociales		
Fecha	Período	Banco
13/11/2024	Octubre 2024	Banco Galicia

Código	Concepto	Cant.	Remuner.	No Remuner.	Descuentos
01100	SUELDO MENSUAL	30,00	576.423,00		
01110	ANTIGUEDAD AUXILIAR	15,00	24.273,00		
01183	AJUSTE REMUNERATIVO	0,00	857,50		
01190	COMPL. POR NO CONCURRENCIA	5,00	30.034,80		
01200	PREMIO ASIST. Y PUNTUALIDAD	20,00	126.146,16		
02170	INCENTIVO VENTA-CTA CTE	0,00	176.580,04		
04500	ASIGNACIÓN NO REMUNERATIVA	0,00		252.000,00	
06005	JUBILACION	11,00			-102.774,60
06010	LEY 19032	3,00			-28.029,44
06030	OBRA SOCIAL	3,00			-28.029,44
16000	REDONDEO	0,00		0,98	
TOTALES			934.314,50	252.000,98	-158.833,48

Importe Neto a Percibir	Neto a Percibir
PESOS UN MILLON VEINTISIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS CON 00 /100	**1.027.482,00**

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:2024.12.03 10:12:37 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		11	2024	02/12/2024

Básico	Obra Social
674.772,00	003009 - OSPMSA

Último Depósito Cargas Sociales		
Fecha	Período	Banco
13/11/2024	Octubre 2024	Banco Galicia

Código	Concepto	Cant.	Remuner.	No Remuner.	Descuentos
01100	SUELDO MENSUAL	30,00	674.772,00		
01111	ANTIGUEDAD EMPLEADO	2,00	5.038,00		
01183	AJUSTE REMUNERATIVO	0,00	117,50		
01190	COMPL. POR NO CONCURRENCIA	5,00	33.990,50		
01200	PREMIO ASIST. Y PUNTUALIDAD	20,00	142.760,10		
02170	INCENTIVO VENTA-CTA CTE	0,00	395.582,40		
04500	ASIGNACIÓN NO REMUNERATIVA	0,00		252.000,00	
06005	JUBILACION	11,00			-137.748,66
06010	LEY 19032	3,00			-37.567,82
06030	OBRA SOCIAL	3,00			-37.567,82
16000	REDONDEO	0,00		0,80	
	TOTALES		1.252.260,50	252.000,80	-212.884,30

Importe Neto a Percibir	Neto a Percibir
PESOS UN MILLON DOSCIENTOS NOVENTA Y UNO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE CON 00 /100	**1.291.377,00**

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:2024.12.02 16:33:08 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		11	2024	02/12/2024

Básico	Obra Social
674.772,00	003009 - OSPMSA

Último Depósito Cargas Sociales		
Fecha	Período	Banco
13/11/2024	Octubre 2024	Banco Galicia

Código	Concepto	Cant.	Remuner.	No Remuner.	Descuentos
01100	SUELDO MENSUAL	30,00	674.772,00		
01111	ANTIGUEDAD EMPLEADO	2,00	5.038,00		
01183	AJUSTE REMUNERATIVO	0,00	117,50		
01190	COMPL. POR NO CONCURRENCIA	5,00	33.990,50		
01200	PREMIO ASIST. Y PUNTUALIDAD	20,00	142.760,10		
02170	INCENTIVO VENTA-CTA CTE	0,00	395.582,40		
04500	ASIGNACIÓN NO REMUNERATIVA	0,00		252.000,00	
06005	JUBILACION	11,00			-137.748,66
06010	LEY 19032	3,00			-37.567,82
06030	OBRA SOCIAL	3,00			-37.567,82
16000	REDONDEO	0,00		0,80	
	TOTALES		1.252.260,50	252.000,80	-212.884,30

Importe Neto a Percibir	Neto a Percibir
PESOS UN MILLON DOSCIENTOS NOVENTA Y UNO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE CON 00 /100	**1.291.377,00**

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:2024.12.03 15:34:07 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		11	2024	02/12/2024

Básico	Obra Social
576.423,00	003009 - OSPMSA

Último Depósito Cargas Sociales		
Fecha	Período	Banco
13/11/2024	Octubre 2024	Banco Galicia

Código	Concepto	Cant.	Remuner.	No Remuner.	Descuentos
01100	SUELDO MENSUAL	30,00	576.423,00		
01110	ANTIGUEDAD AUXILIAR	10,00	16.539,00		
01183	AJUSTE REMUNERATIVO	0,00	583,75		
01190	COMPL. POR NO CONCURRENCIA	5,00	29.648,10		
01200	PREMIO ASIST. Y PUNTUALIDAD	20,00	124.522,02		
02170	INCENTIVO VENTA-CTA CTE	0,00	629.063,88		
04500	ASIGNACIÓN NO REMUNERATIVA	0,00		252.000,00	
06005	JUBILACION	11,00			-151.445,77
06010	LEY 19032	3,00			-41.303,39
06030	OBRA SOCIAL	3,00			-41.303,39
08500	DESCUENTO DE ADELANTOS	0,00			-150.000,00
16000	REDONDEO	0,00		0,80	
	TOTALES		1.376.779,75	252.000,80	-384.052,55

Importe Neto a Percibir	Neto a Percibir
PESOS UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO CON 00 /100	**1.244.728,00**

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:2024.12.02 16:32:50 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		11	2024	02/12/2024

Básico	Obra Social
576.423,00	003009 - OSPMSA

Último Depósito Cargas Sociales		
Fecha	Período	Banco
13/11/2024	Octubre 2024	Banco Galicia

Código	Concepto	Cant.	Remuner.	No Remuner.	Descuentos
01100	SUELDO MENSUAL	30,00	576.423,00		
01110	ANTIGUEDAD AUXILIAR	10,00	16.539,00		
01183	AJUSTE REMUNERATIVO	0,00	583,75		
01190	COMPL. POR NO CONCURRENCIA	5,00	29.648,10		
01200	PREMIO ASIST. Y PUNTUALIDAD	20,00	124.522,02		
02170	INCENTIVO VENTA-CTA CTE	0,00	629.063,88		
04500	ASIGNACIÓN NO REMUNERATIVA	0,00		252.000,00	
06005	JUBILACION	11,00			-151.445,77
06010	LEY 19032	3,00			-41.303,39
06030	OBRA SOCIAL	3,00			-41.303,39
08500	DESCUENTO DE ADELANTOS	0,00			-150.000,00
16000	REDONDEO	0,00		0,80	
	TOTALES		1.376.779,75	252.000,80	-384.052,55

Importe Neto a Percibir	Neto a Percibir
PESOS UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO CON 00 /100	**1.244.728,00**

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:2024.12.04 10:15:03 ART
Lugar:ARGENTINA

Firma del Empleado