RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Fk Uhno SAS** CUIT: **30-71580689-0** **CUIL: 20-33159005-4**

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

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
TRIPELHORN, GASTON ALBERTO	**33159005**	**27**	**Ayudante**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	2025 / 02	**11/03/2025**	**Ayudante**	**11/09/2024**	**$ 3450.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **3/2025** Lugar y Fecha de pago: **CAPITAL FEDERAL - 28/03/2025**

Forma de pago: **Efectivo**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	176		607200.00			
8. Presentismo	1		121440.00			
201. Jubilacion		11.00%			80150.40	
202. Ley 19032		3.00%			21859.20	
203. Obra Social		3.00%			21859.20	
206. Sindicato		2.50%			18216.00	
212. Seguro de Vida	1				12409.52	
415. Adicional no remunerativo	1					20000.00
Totales del Recibo			**728640.00**	**0.00**	**154494.32**	**20000.00**
Total neto a cobrar						**594145.68**
Redondeo						**0.32**
Total redondeado						**594146.00**

Son pesos QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS 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** **CUIL: 20-35582993-7**

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

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

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
_otro banco	**2025 / 02**	**11/03/2025**	**Ayudante**	**13/05/2024**	**$ 3450.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **3/2025** Lugar y Fecha de pago: **CAPITAL FEDERAL - 28/03/2025**

Forma de pago: **Efectivo**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	176		607200.00			
8. Pesentismo	1		121440.00			
201. Jubilacion		11.00%			80150.40	
202. Ley 19032		3.00%			21859.20	
203. Obra Social		3.00%			21859.20	
206. Sindicato		2.50%			18216.00	
211. Seguro de vida	1				12409.52	
415. Adicional no remunerativo	1					20000.00
Totales del Recibo			**728640.00**	**0.00**	**154494.32**	**20000.00**
Total neto a cobrar						**594145.68**
Redondeo						**0.32**
Total redondeado						**594146.00**

Son pesos QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS 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** **CUIL: 20-26881919-4**

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

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
SIGLIANO, JAVIER OMAR	**26881919**	**27**	**Ayudante**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	2025 / 02	**11/03/2025**	**Ayudante**	**13/03/2023** Ingreso (antigüed) **11/12/2023**	**$ 3450.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **3/2025** Lugar y Fecha de pago: **CAPITAL FEDERAL - 28/03/2025**

Forma de pago: **Efectivo**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	176		607200.00			
8. Presentismo	1		121440.00			
201. Jubilacion		11.00%			80150.40	
202. Ley 19032		3.00%			21859.20	
203. Obra Social		3.00%			21859.20	
206. Sindicato		2.50%			18216.00	
213. Seguro de vida	1				12409.52	
415. Adicional no remunerativo	1					20000.00
Totales del Recibo			**728640.00**	**0.00**	**154494.32**	**20000.00**
Total neto a cobrar						**594145.68**
Redondeo						**0.32**
Total redondeado						**594146.00**

Son pesos QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS 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** **CUIL: 20-33106183-3**

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

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
	2025 / 02	**11/03/2025**	**Ayudante rama general**	**11/03/2024**	**$ 3450.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **3/2025** Lugar y Fecha de pago: **CAPITAL FEDERAL - 28/03/2025**

Forma de pago: **Efectivo**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	176		607200.00			
8. Presentismo	1		121440.00			
201. Jubilacion		11.00%			80150.40	
202. Ley 19032		3.00%			21859.20	
203. Obra Social		3.00%			21859.20	
206. Sindicato		2.50%			18216.00	
211. Seguro de vida	1				12409.52	
415. Adicional no remunerativo	1					20000.00
Totales del Recibo			**728640.00**	**0.00**	**154494.32**	**20000.00**
Total neto a cobrar						**594145.68**
Redondeo						**0.32**
Total redondeado						**594146.00**

Son pesos QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS 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** **CUIL: 20-25376940-9**

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

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	**2025 / 02**	**11/03/2025**	**Director**	**01/10/2019**	**$ 1850000.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **3/2025** Lugar y Fecha de pago: **CAPITAL FEDERAL - 28/03/2025**

Forma de pago: **Efectivo**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
1. Sueldo Basico	30		1850000.00			
Totales del Recibo			**1850000.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**
Total neto a cobrar						**1850000.00**

Son pesos UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA 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** **CUIL: 20-42959813-4**

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

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
OROPESA, LUCAS ANDRES	**42959813**	**37**	**AYUDANTE**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	2025 / 02	**11/03/2025**	**AYUDANTE**	**11/11/2024**	**$ 3450.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **3/2025** Lugar y Fecha de pago: **CAPITAL FEDERAL - 28/03/2025**

Forma de pago: **Efectivo**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	176		607200.00			
8. Presentismo	1		121440.00			
201. Jubilacion		11.00%			80150.40	
202. Ley 19032		3.00%			21859.20	
203. Obra Social		3.00%			21859.20	
206. Sindicato		2.50%			18216.00	
213. Seguro de vida	1				12409.52	
415. Adicional no remunerativo	1					20000.00
Totales del Recibo			**728640.00**	**0.00**	**154494.32**	**20000.00**
Total neto a cobrar						**594145.68**
Redondeo						**0.32**
Total redondeado						**594146.00**

Son pesos QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS 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** **CUIL: 20-28277475-6**

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

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	**2025 / 02**	**09/04/2025**	**OFICIAL ESPECIALIZADO**	**08/01/2018**	**$ 4741.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **3/2025** Lugar y Fecha de pago: **CAPITAL FEDERAL - 05/05/2025**

Forma de pago: **Efectivo**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	176		834416.00			
8. Adicional	1		166883.20			
11. Otros Haberes Remunerativos	1		1287408.28			
201. Jubilacion		11.00%			251757.82	
202. Ley 19032		3.00%			68661.22	
203. Obra Social		3.00%			68661.22	
206. Sindicato		2.50%			57217.69	
211. Seguro de vida	1				12409.52	
415. Acuerdo no remunerativo	1					20000.00
Totales del Recibo			**2288707.48**	**0.00**	**458707.47**	**20000.00**
Total neto a cobrar						**1850000.01**
Redondeo						**0.99**
Total redondeado						**1850001.00**

Son pesos UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL UNO 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** **CUIL: 23-27915741-9**

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

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
MORETTO, DARIO JAVIER	**27915741**	**11**	**Ayudante**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	2025 / 02	**11/04/2025**	**Ayudante**	**01/07/2020**	**$ 3450.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **3/2025** Lugar y Fecha de pago: **CAPITAL FEDERAL - 28/04/2025**

Forma de pago: **Efectivo**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	176		607200.00			
8. Presentismo	1		121440.00			
201. Jubilacion		11.00%			80150.40	
202. Ley 19032		3.00%			21859.20	
203. Obra Social		3.00%			21859.20	
206. Sindicato		2.50%			18216.00	
214. Seguro de Vida	1				12409.52	
415. Adicional no remunerativo	1					20000.00
Totales del Recibo			**728640.00**	**0.00**	**154494.32**	**20000.00**
Total neto a cobrar						**594145.68**
Redondeo						**0.32**
Total redondeado						**594146.00**

Son pesos QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS 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** | **CUIL: 20-39909612-0**

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

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	**2025 / 02**	**11/03/2025**	**AYUDANTE**	**08/01/2018**	**$ 3450.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **3/2025**

Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **CAPITAL FEDERAL - 28/03/2025**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	176		607200.00			
8. Presentismo	1		121440.00			
201. Jubilacion		11.00%			80150.40	
202. Ley 19032		3.00%			21859.20	
203. Obra Social		3.00%			21859.20	
206. Sindicato		2.50%			18216.00	
211. Seguro de vida	1				12409.52	
415. Adicional no remunerativo	1					20000.00
Totales del Recibo			**728640.00**	**0.00**	**154494.32**	**20000.00**
Total neto a cobrar						**594145.68**
Redondeo						**0.32**
Total redondeado						**594146.00**

Son pesos QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS 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