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 / 05**	**11/06/2025**	**Director**	**01/10/2019**	**$ 1850000.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **6/2025**

Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **CAPITAL FEDERAL - 28/06/2025**

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: 20-33106183-3**

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 / 05	**11/06/2025**	**Ayudante rama general**	**11/03/2024**	**0.00**

Tipo: **SAC** - Período: **6/2025**

Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **CAPITAL FEDERAL - 30/06/2025**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
41. Sueldo Anual Complementario			454212.26			
201. Jubilacion		11.00%			49963.35	
202. Ley 19032		3.00%			13626.37	
203. Obra Social		3.00%			13626.37	
206. Sindicato		2.50%			11355.31	
211. Seguro de vida	1				12409.52	
Totales del Recibo			**454212.26**	**0.00**	**100980.92**	**0.00**
Total neto a cobrar						**353231.34**
Redondeo						**0.66**
Total redondeado						**353232.00**

Son pesos TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS 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 / 05**	**09/07/2025**	**OFICIAL ESPECIALIZADO**	**08/01/2018**	**$ 4894.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **6/2025**

Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **CAPITAL FEDERAL - 05/08/2025**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	176		861344.00			
8. Adicional	1		1287408.20			
11. Otros Haberes Remunerativos	1		172268.80			
201. Jubilacion		11.00%			255312.31	
202. Ley 19032		3.00%			69630.63	
203. Obra Social		3.00%			69630.63	
206. Sindicato		2.50%			58025.53	
211. Seguro de vida	1				12409.52	
Totales del Recibo			**2321021.00**	**0.00**	**465008.62**	**0.00**
Total neto a cobrar						**1856012.38**
Redondeo						**0.62**
Total redondeado						**1856013.00**

Son pesos UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL TRECE 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 / 05**	**11/06/2025**	**AYUDANTE**	**08/01/2018**	**0.00**

Tipo: **SAC** - Período: **6/2025**

Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **CAPITAL FEDERAL - 30/06/2025**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
41. Sueldo Anual Complementario			454212.26			
201. Jubilacion		11.00%			49963.35	
202. Ley 19032		3.00%			13626.37	
203. Obra Social		3.00%			13626.37	
206. Sindicato		2.50%			11355.31	
211. Seguro de vida	1				12409.52	
Totales del Recibo			**454212.26**	**0.00**	**100980.92**	**0.00**
Total neto a cobrar						**353231.34**
Redondeo						**0.66**
Total redondeado						**353232.00**

Son pesos TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS 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 / 05	**11/06/2025**	**Ayudante**	**01/07/2020**	**$ 3561.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **6/2025** Lugar y Fecha de pago: **CAPITAL FEDERAL - 28/07/2025**

Forma de pago: **Efectivo**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	176		626736.00			
7. Presentismo	1		125347.20			
8. Adicional a cta futuros aumentos	1		156341.32			
201. Jubilacion		11.00%			99926.70	
202. Ley 19032		3.00%			27252.74	
203. Obra Social		3.00%			27252.74	
206. Sindicato		2.50%			22710.61	
214. Seguro de Vida	1				12409.52	
Totales del Recibo			**908424.52**	**0.00**	**189552.31**	**0.00**
Total neto a cobrar						**718872.21**
Redondeo						**0.79**
Total redondeado						**718873.00**

Son pesos SETECIENTOS DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES 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 / 05	**11/06/2025**	**Ayudante**	**01/07/2020**	**0.00**

Tipo: **SAC** - Período: **6/2025** Lugar y Fecha de pago: **CAPITAL FEDERAL - 30/06/2025**

Forma de pago: **Efectivo**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
41. Sueldo Anual Complementario			454212.26			
201. Jubilacion		11.00%			49963.35	
202. Ley 19032		3.00%			13626.37	
203. Obra Social		3.00%			13626.37	
206. Sindicato		2.50%			11355.31	
214. Seguro de Vida	1				12409.52	
Totales del Recibo			**454212.26**	**0.00**	**100980.92**	**0.00**
Total neto a cobrar						**353231.34**
Redondeo						**0.66**
Total redondeado						**353232.00**

Son pesos TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS 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 / 05**	**11/06/2025**	**Ayudante**	**13/05/2024**	**$ 3561.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **6/2025**

Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **CAPITAL FEDERAL - 28/06/2025**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	176		626736.00			
7. Presentismo	1		125347.20			
8. Adiocnal a cta futuros aumentos	1		156341.32			
201. Jubilacion		11.00%			99926.70	
202. Ley 19032		3.00%			27252.74	
203. Obra Social		3.00%			27252.74	
206. Sindicato		2.50%			22710.61	
211. Seguro de vida	1				12409.52	
Totales del Recibo			**908424.52**	**0.00**	**189552.31**	**0.00**
Total neto a cobrar						**718872.21**
Redondeo						**0.79**
Total redondeado						**718873.00**

Son pesos SETECIENTOS DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES 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 / 05**	**11/06/2025**	**Ayudante**	**13/05/2024**	**0.00**

Tipo: **SAC** - Período: **6/2025**

Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **CAPITAL FEDERAL - 30/06/2025**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
41. Sueldo Anual Complementario			454212.26			
201. Jubilacion		11.00%			49963.35	
202. Ley 19032		3.00%			13626.37	
203. Obra Social		3.00%			13626.37	
206. Sindicato		2.50%			11355.31	
211. Seguro de vida	1				12409.52	
Totales del Recibo			**454212.26**	**0.00**	**100980.92**	**0.00**
Total neto a cobrar						**353231.34**
Redondeo						**0.66**
Total redondeado						**353232.00**

Son pesos TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS 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 / 05	**11/06/2025**	**Ayudante**	**13/03/2023** Ingreso (antigüed) **11/12/2023**	**$ 3561.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **6/2025**
Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **CAPITAL FEDERAL - 28/06/2025**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	176		626736.00			
7. Presentismo	1		125347.20			
8. Adicional a cta futuros aumentos	1		156341.32			
201. Jubilacion		11.00%			99926.70	
202. Ley 19032		3.00%			27252.74	
203. Obra Social		3.00%			27252.74	
206. Sindicato		2.50%			22710.61	
213. Seguro de vida	1				12409.52	
Totales del Recibo			**908424.52**	**0.00**	**189552.31**	**0.00**
Total neto a cobrar						**718872.21**
Redondeo						**0.79**
Total redondeado						**718873.00**

Son pesos SETECIENTOS DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES 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 / 05	**11/06/2025**	**Ayudante**	**13/03/2023** Ingreso (antigüed) **11/12/2023**	**0.00**

Tipo: **SAC** - Período: **6/2025**

Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **CAPITAL FEDERAL - 30/06/2025**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
41. Sueldo Anual Complementario			454212.26			
201. Jubilacion		11.00%			49963.35	
202. Ley 19032		3.00%			13626.37	
203. Obra Social		3.00%			13626.37	
206. Sindicato		2.50%			11355.31	
213. Seguro de vida	1				12409.52	
Totales del Recibo			**454212.26**	**0.00**	**100980.92**	**0.00**
Total neto a cobrar						**353231.34**
Redondeo						**0.66**
Total redondeado						**353232.00**

Son pesos TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS 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: 23-93985643-9**

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

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
TAQUE GOMEZ, HERNAN DARIO	**93985643**	**26**	**Ayudante**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	2025 / 05	**11/06/2025**	**Ayudante**	**19/05/2025**	**$ 3561.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **6/2025** Lugar y Fecha de pago: **CAPITAL FEDERAL - 28/06/2025**

Forma de pago: **Efectivo**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	176		626736.00			
7. Presentismo	1		125347.20			
8. Adicional a cta futuros aumentos	1		156341.32			
201. Jubilacion		11.00%			99926.70	
202. Ley 19032		3.00%			27252.74	
203. Obra Social		3.00%			27252.74	
206. Sindicato		2.50%			22710.61	
211. Seguro de vida	1				12409.52	
Totales del Recibo			**908424.52**	**0.00**	**189552.31**	**0.00**
Total neto a cobrar						**718872.21**
Redondeo						**0.79**
Total redondeado						**718873.00**

Son pesos SETECIENTOS DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES 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: 23-93985643-9**

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

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
TAQUE GOMEZ, HERNAN DARIO	**93985643**	**26**	**Ayudante**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	2025 / 05	**11/06/2025**	**Ayudante**	**19/05/2025**	**$ 3561.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **6/2025** Lugar y Fecha de pago: **CAPITAL FEDERAL - 28/06/2025**

Forma de pago: **Efectivo**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
2. Horas Normales	176		626736.00			
7. Presentismo	1		125347.20			
8. Adicional a cta futuros aumentos	1		156341.32			
201. Jubilacion		11.00%			99926.70	
202. Ley 19032		3.00%			27252.74	
203. Obra Social		3.00%			27252.74	
206. Sindicato		2.50%			22710.61	
211. Seguro de vida	1				12409.52	
Totales del Recibo			**908424.52**	**0.00**	**189552.31**	**0.00**
Total neto a cobrar						**718872.21**
Redondeo						**0.79**
Total redondeado						**718873.00**

Son pesos SETECIENTOS DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES 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: 23-93985643-9**

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

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
TAQUE GOMEZ, HERNAN DARIO	**93985643**	**26**	**Ayudante**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Valor hora
	2025 / 05	**11/07/2025**	**Ayudante**	**19/05/2025**	**0.00**

Tipo: **SAC** - Período: **6/2025** Lugar y Fecha de pago: **CAPITAL FEDERAL - 30/06/2025**

Forma de pago: **Efectivo**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
41. Sueldo Anual Complementario			105982.86			
201. Jubilacion		11.00%			11658.11	
202. Ley 19032		3.00%			3179.49	
203. Obra Social		3.00%			3179.49	
206. Sindicato		2.50%			2649.57	
211. Seguro de vida	1				12409.52	
Totales del Recibo			**105982.86**	**0.00**	**33076.18**	**0.00**
Total neto a cobrar						**72906.68**
Redondeo						**0.32**
Total redondeado						**72907.00**

Son pesos SETENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS 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