EMPLEADOR: AGNOSTIC S.R.L. DOMICILIO: CASEROS AV 3411 LOCALIDAD: C.U.I.T. : 30-71117565-9	PERIODO ABONADO Liquidac. Mes Año Liq.Final 08/2022

Legajo	Apellido y Nombres	Sueldo o Jornal	Categoría
00000203	CLARO MANUEL ANGEL	291,876.00	ANAT ANALISTA TECNICO FUN

Fecha Dep.	Per.Dep.	Banco Depósito	Fecha Ing.	C.U.I.L.	Función	Sector
11/08	07/2022	De Galicia y Bs As	10/05/2021	20-28069473-9		

Código	Concepto	Tot.Hs.Ds %	Haberes	Deducciones	Haberes S/Desc.
0010	SUELDO MENSUAL	21.00	197,722.45		
0080	RETROACTIVOS		67,356.00		
0203	AGUINALDO PROPORCIONAL	52.00	42,159.87		
0213	AJUSTE PLUS VACACIONAL	7.00	3,650.26		
0300	JUBILACION	11.00		34,197.74	
0302	LEY 19032	3.00		9,326.66	
0310	OBRA SOCIAL	3.00		9,326.66	
0395	GANANCIAS 4ta. CATEGORIA			21,978.95	
0600	ADELANTOS			56,000.00	
0196	VACAC.NO GOZADAS	13.41			156,562.29
0197	AGUIN.S/VAC.NO GOZADAS				13,046.85
0800	DIFERENCIA REDONDEO				0.29

Lugar de Pago: Ciudad Autonoma de Bs As, 22/08/2022	Total Haberes	Tot. Deducc.	Tot. Hab.s/Desc.
Recibo leyes 17250, 20744 y 21297.	310,888.58	130,830.01	169,609.43
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación.		Neto a Cobrar	349,668.00



Firma del Empleado

Son: Trescientos cuarenta y nueve mil********
seiscientos sesenta y ocho Pesos**********

EMPLEADOR: AGNOSTIC S.R.L. DOMICILIO: CASEROS AV 3411 LOCALIDAD: C.U.I.T. : 30-71117565-9	PERIODO ABONADO Liquidac. Mes Año Liq.Final 08/2022

Legajo	Apellido y Nombres	Sueldo o Jornal	Categoría
00000203	CLARO MANUEL ANGEL	291,876.00	ANAT ANALISTA TECNICO FUN

Fecha Dep.	Per.Dep.	Banco Depósito	Fecha Ing.	C.U.I.L.	Función	Sector
11/08	07/2022	De Galicia y Bs As	10/05/2021	20-28069473-9		

Código	Concepto	Tot.Hs.Ds %	Haberes	Deducciones	Haberes S/Desc.
0010	SUELDO MENSUAL	21.00	197,722.45		
0080	RETROACTIVOS		67,356.00		
0203	AGUINALDO PROPORCIONAL	52.00	42,159.87		
0213	AJUSTE PLUS VACACIONAL	7.00	3,650.26		
0300	JUBILACION	11.00		34,197.74	
0302	LEY 19032	3.00		9,326.66	
0310	OBRA SOCIAL	3.00		9,326.66	
0395	GANANCIAS 4ta. CATEGORIA			21,978.95	
0600	ADELANTOS			56,000.00	
0196	VACAC.NO GOZADAS	13.41			156,562.29
0197	AGUIN.S/VAC.NO GOZADAS				13,046.85
0800	DIFERENCIA REDONDEO				0.29

Lugar de Pago: Ciudad Autonoma de Bs As, 22/08/2022	Total Haberes	Tot. Deducc.	Tot. Hab.s/Desc.
Recibo leyes 17250, 20744 y 21297.	310,888.58	130,830.01	169,609.43
		Neto a Cobrar	349,668.00



Firma del Empleador

Son: Trescientos cuarenta y nueve mil********
seiscientos sesenta y ocho Pesos**********

Galicia

Office Banking

Detalle de movimiento

Transf. Inmed Haberes

Fecha de preparación	Tipo de movimiento	Importe
24/08/2022	Débito	**$ 349.668,00**

Cuenta débito

Cuenta Corriente $ N° 00006393-7 068-1

Leyendas adicionales

TRANSF. INMED HABERES

INDEMNIZACIONES

Número de comprobante

126167457

Salvo error u omisión (S.E.U.O.)