Nombre : GOMEZ HERNAN DANIEL
C.U.I.L.: 20-34952021-5
Categoria: CHOFER DE 1°
Fecha Ing: 01/08/2014

Razon Social: GOMEZ DANIEL OMAR
Domicilio: COSTA RICA 2129
8309 - CENTENARIO - NEUQUEN
C.U.I.T.: 20-17749951-0

CENTENARIO 05/03/2023 Periodo: feb-23 Leg. 1

Descripcion de los conceptos	Codigo	Unidades	Haberes	Retenciones	Asignacion	Deduccion	No remun.
Sueldo Basico	1		149393,21				
Antigüedad	3		11951,46				
Adic. Pozo petrolero 40%	20		64537,87				
Adic. Cuenca petrolera 12,5%	21		28235,32				
JUBILACION	200			27952,96			
LEY 19032	201			7623,54			
OBRA SOCIAL	203			7623,54			
SEGURO DE SEPELIO	204			3811,77			
Adicional comida		40					106678,00
Viatico		20					26765,40
AJUSTE POR REDONDEO	555						0,55

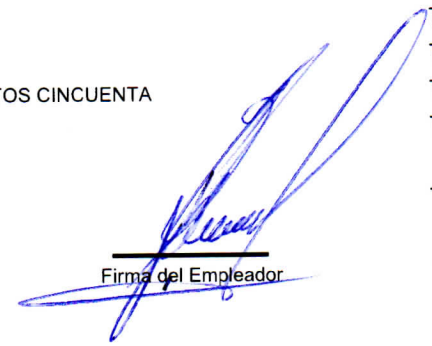
Periodo dep: ene-23 Fecha ultimo deposito:10/02/2023
Banco : BPN

Son pesos: TRESCIENTOS CUARENTA MIL QUINIENTOS CINCUENTA

TOTAL HABERES	:	254117,85
TOTAL RETENCIONES	:	47011,80
TOTAL ASIGNACIONES	:	
TOTAL DEDUCCIONES	:	
TOTAL NO REMUN.	:	133443,95
TOTAL NETO	:	340550,00



Firma del Empleado



Firma del Empleador

Nombre : MONTES LEANDRO NICOLAS
C.U.I.L.: 20-34658175-2
Categoria: CHOFER DE 2º
Fecha Ing: 14/09/2021

Razon Social: GOMEZ DANIEL OMAR
Domicilio: COSTA RICA 2129
8309 - CENTENARIO - NEUQUEN
C.U.I.T.: 20-17749951-0

CENTENARIO 05/03/2023 Periodo: feb-23 Leg. 2

Descripcion de los conceptos	Codigo	Unidades	Haberes	Retenciones	Asignacion	Deduccion	No remun.
Sueldo Basico	1		146730,96				
Antigüedad			1467,31				
Adic. Pozo petrolero 40%			59279,31				
Adic. Cuenca petrolera 12,5%			25934,70				
JUBILACION	200			25675,35			
LEY 19032	201			7002,37			
OBRA SOCIAL	203			7002,37			
SEGURO DE SEPELIO	204			3501,18			
MUTUAL CAMIONEROS				7002,37			
Viatico		10					13382,70
AJUSTE POR REDONDEO	555						0,66

Periodo dep: ene-23 Fecha ultimo deposito:10/02/2023
Banco : BPN

Son pesos: CIENTONOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS DOCE

TOTAL HABERES	:	233412,27
TOTAL RETENCIONES	:	50183,64
TOTAL ASIGNACIONES	:	
TOTAL DEDUCCIONES	:	
TOTAL NO REMUN.	:	13383,36
TOTAL NETO	:	196612,00

MONTES LEANDRO
Firma del Empleado

Firma del Empleador