RECIBO DE REMUNERACIONES

IMESA S. A.
Carlos Maria de Alvear 1349 - (1604) FLORIDA
C.U.I.T.: 30-71012911-4

Período: 1ª quincena 02/2023

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10055	INSAURRALDE, JAVIER	20-40010513-9	21/07/2017		$ 590,10

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
09/02	01/2023	Nación.	OPCA OPERARIO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	99,00	58.419,90		
0200	ANTIGUEDAD	5,00	2.921,00		
0300	JUBILACION	11,00			6.747,50
0302	LEY 19032	3,00			1.840,23
0310	OBRA SOCIAL	3,00			1.840,23
0322	APORTE SINDICAL	2,50			1.533,52
0340	SEGURO DE VIDA				976,54
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,12	
	TOTALES		61.340,90	0,12	12.938,02
				NETO	48.403,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 18/02/2023

Son Pesos: Cuarenta y ocho mil cuatrocientos tres Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

IMESA S. A.
Carlos Maria de Alvear 1349 - (1604) FLORIDA
C.U.I.T.: 30-71012911-4

Período: 2ª quincena 02/2023

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10055	INSAURRALDE, JAVIER	20-40010513-9	21/07/2017		$ 590,10

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
09/02	01/2023	Nación.	OPCA OPERARIO CALIFICADO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	72,00	42.487,20		
0043	HS.FERIADO	18,00	10.621,80		
0200	ANTIGUEDAD	5,00	2.655,45		
0300	JUBILACION	11,00			6.134,09
0302	LEY 19032	3,00			1.672,93
0310	OBRA SOCIAL	3,00			1.672,93
0322	APORTE SINDICAL	2,50			1.394,11
0340	SEGURO DE VIDA				976,54
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,15	
	TOTALES		55.764,45	0,15	11.850,60
				NETO	43.914,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 06/03/2023

Son Pesos: Cuarenta y tres mil novecientos catorce Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

IMESA S. A.
Carlos Maria de Alvear 1349 - (1604) FLORIDA
C.U.I.T.: 30-71012911-4

Período: 1ª quincena 02/2023

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10004	JOVER, JORGE NAZARENO	20-27588699-9	10/05/2007		$ 590,10

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
09/02	01/2023	Nación.	OPCA OPERARIO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	99,00	58.419,90		
0200	ANTIGUEDAD	15,00	8.762,99		
0300	JUBILACION	11,00			7.390,12
0302	LEY 19032	3,00			2.015,49
0310	OBRA SOCIAL	3,00			2.015,49
0322	APORTE SINDICAL	2,50			1.679,57
0340	SEGURO DE VIDA				976,54
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,32	
	TOTALES		67.182,89	0,32	14.077,21
				NETO	53.106,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 18/02/2023

Son Pesos: Cincuenta y tres mil ciento seis Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

IMESA S. A.
Carlos Maria de Alvear 1349 - (1604) FLORIDA
C.U.I.T.: 30-71012911-4

Período: 2ª quincena 02/2023

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10004	JOVER, JORGE NAZARENO	20-27588699-9	10/05/2007		$ 590,10

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
09/02	01/2023	Nación.	OPCA OPERARIO CALIFICADO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	72,00	42.487,20		
0043	HS.FERIADO	18,00	10.621,80		
0200	ANTIGUEDAD	15,00	7.966,35		
0300	JUBILACION	11,00			6.718,29
0302	LEY 19032	3,00			1.832,26
0310	OBRA SOCIAL	3,00			1.832,26
0322	APORTE SINDICAL	2,50			1.526,88
0340	SEGURO DE VIDA				976,54
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,88	
	TOTALES		61.075,35	0,88	12.886,23
				NETO	48.190,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 06/03/2023

Son Pesos: Cuarenta y ocho mil ciento noventa Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

IMESA S. A.
Carlos Maria de Alvear 1349 - (1604) FLORIDA
C.U.I.T.: 30-71012911-4

Período: 1ª quincena 02/2023

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10025	MEDINA, DANIEL ALBERTO	23-38634317-9	01/09/2015		$ 590,10

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
09/02	01/2023	Nación.	OPCA OPERARIO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	99,00	58.419,90		
0200	ANTIGUEDAD	7,00	4.089,39		
0300	JUBILACION	11,00			6.876,02
0302	LEY 19032	3,00			1.875,28
0310	OBRA SOCIAL	3,00			1.875,28
0322	APORTE SINDICAL	2,50			1.562,73
0340	SEGURO DE VIDA				976,54
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,56	
	TOTALES		62.509,29	0,56	13.165,85
				NETO	49.344,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 18/02/2023

Son Pesos: Cuarenta y nueve mil trescientos cuarenta y cuatro Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

IMESA S. A.
Carlos Maria de Alvear 1349 - (1604) FLORIDA
C.U.I.T.: 30-71012911-4

Período: 2ª quincena 02/2023

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10025	MEDINA, DANIEL ALBERTO	23-38634317-9	01/09/2015		$ 590,10

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
09/02	01/2023	Nación.	OPCA OPERARIO CALIFICADO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	72,00	42.487,20		
0043	HS.FERIADO	18,00	10.621,80		
0200	ANTIGUEDAD	7,00	3.717,63		
0300	JUBILACION	11,00			6.250,93
0302	LEY 19032	3,00			1.704,80
0310	OBRA SOCIAL	3,00			1.704,80
0322	APORTE SINDICAL	2,50			1.420,67
0340	SEGURO DE VIDA				976,54
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,11	
	TOTALES		56.826,63	0,11	12.057,74
				NETO	44.769,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 06/03/2023

Son Pesos: Cuarenta y cuatro mil setecientos sesenta y nueve Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

IMESA S. A.
Carlos Maria de Alvear 1349 - (1604) FLORIDA
C.U.I.T.: 30-71012911-4

Período: 1ª quincena 02/2023

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10003	NEGRI SOTO,GABRIEL	20-21964241-6	10/05/2017		$ 590,10

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
09/02	01/2023	Nación.	OPCA OPERARIO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	99,00	58.419,90		
0200	ANTIGUEDAD	5,00	2.921,00		
0300	JUBILACION	11,00			6.747,50
0302	LEY 19032	3,00			1.840,23
0310	OBRA SOCIAL	3,00			1.840,23
0322	APORTE SINDICAL	2,50			1.533,52
0340	SEGURO DE VIDA				976,54
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,12	
	TOTALES		61.340,90	0,12	12.938,02
	NETO				48.403,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 18/02/2023

Son Pesos: Cuarenta y ocho mil cuatrocientos tres Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

IMESA S. A.
Carlos Maria de Alvear 1349 - (1604) FLORIDA
C.U.I.T.: 30-71012911-4

Período: 2ª quincena 02/2023

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10003	NEGRI SOTO,GABRIEL	20-21964241-6	10/05/2017		$ 590,10

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
09/02	01/2023	Nación.	OPCA OPERARIO CALIFICADO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	72,00	42.487,20		
0043	HS.FERIADO	18,00	10.621,80		
0200	ANTIGUEDAD	5,00	2.655,45		
0300	JUBILACION	11,00			6.134,09
0302	LEY 19032	3,00			1.672,93
0310	OBRA SOCIAL	3,00			1.672,93
0322	APORTE SINDICAL	2,50			1.394,11
0340	SEGURO DE VIDA				976,54
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,15	
	TOTALES		55.764,45	0,15	11.850,60
	NETO				43.914,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 06/03/2023

Son Pesos: Cuarenta y tres mil novecientos catorce Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

IMESA S. A.
Carlos Maria de Alvear 1349 - (1604) FLORIDA
C.U.I.T.: 30-71012911-4

Período: 1ª quincena 02/2023

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10001	OTERO,JUAN CARLOS	20-08522151-6	04/01/2017		$ 867,36

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
09/02	01/2023	Nación.	OF-MU OF.MÚLT.	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	90,00	78.062,40		
0200	ANTIGUEDAD	6,00	4.683,74		
0300	JUBILACION	11,00			9.102,08
0302	LEY 19032	3,00			2.482,38
0310	OBRA SOCIAL	3,00			2.482,38
0322	APORTE SINDICAL	2,50			2.068,65
0340	SEGURO DE VIDA				976,54
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,89	
	TOTALES		82.746,14	0,89	17.112,03
				NETO	65.635,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 18/02/2023

Son Pesos: Sesenta y cinco mil seiscientos treinta y cinco Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

IMESA S. A.
Carlos Maria de Alvear 1349 - (1604) FLORIDA
C.U.I.T.: 30-71012911-4

Período: 2ª quincena 02/2023

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10001	OTERO,JUAN CARLOS	20-08522151-6	04/01/2017		$ 867,36

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
09/02	01/2023	Nación.	OF-MS OF.MULT.SUP	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	72,00	62.449,92		
0043	HS.FERIADO	18,00	15.612,48		
0200	ANTIGUEDAD	6,00	4.683,74		
0300	JUBILACION	11,00			9.102,08
0302	LEY 19032	3,00			2.482,38
0310	OBRA SOCIAL	3,00			2.482,38
0322	APORTE SINDICAL	2,50			2.068,65
0340	SEGURO DE VIDA				976,54
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,89	
	TOTALES		82.746,14	0,89	17.112,03
				NETO	65.635,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 06/03/2023

Son Pesos: Sesenta y cinco mil seiscientos treinta y cinco Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

IMESA S. A.
Carlos Maria de Alvear 1349 - (1604) FLORIDA
C.U.I.T.: 30-71012911-4

Período: 1ª quincena 02/2023

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10041	PEREZ, ALFREDO THOMAS	20-38918205-3	13/07/2015		$ 590,10

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
09/02	01/2023	Nación.	OPCA OPERARIO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	99,00	58.419,90		
0200	ANTIGUEDAD	7,00	4.089,39		
0300	JUBILACION	11,00			6.876,02
0302	LEY 19032	3,00			1.875,28
0310	OBRA SOCIAL	3,00			1.875,28
0322	APORTE SINDICAL	2,50			1.562,73
0340	SEGURO DE VIDA				976,54
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,56	
	TOTALES		62.509,29	0,56	13.165,85
				NETO	49.344,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 18/02/2023

Son Pesos: Cuarenta y nueve mil trescientos cuarenta y cuatro Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

IMESA S. A.
Carlos Maria de Alvear 1349 - (1604) FLORIDA
C.U.I.T.: 30-71012911-4

Período: 2ª quincena 02/2023

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10041	PEREZ, ALFREDO THOMAS	20-38918205-3	13/07/2015		$ 590,10

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
09/02	01/2023	Nación.	OPCA OPERARIO CALIFICADO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	72,00	42.487,20		
0043	HS.FERIADO	18,00	10.621,80		
0200	ANTIGUEDAD	7,00	3.717,63		
0300	JUBILACION	11,00			6.250,93
0302	LEY 19032	3,00			1.704,80
0310	OBRA SOCIAL	3,00			1.704,80
0322	APORTE SINDICAL	2,50			1.420,67
0340	SEGURO DE VIDA				976,54
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,11	
	TOTALES		56.826,63	0,11	12.057,74
				NETO	44.769,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 06/03/2023

Son Pesos: Cuarenta y cuatro mil setecientos sesenta y nueve Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

IMESA S. A.
Carlos Maria de Alvear 1349 - (1604) FLORIDA
C.U.I.T.: 30-71012911-4

Período: 1ª quincena 02/2023

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10017	RIVERO, LUIS GUSTAVO	23-32094606-9	13/07/2011		$ 590,10

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
09/02	01/2023	Nación.	OPCA OPERARIO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	99,00	58.419,90		
0200	ANTIGUEDAD	11,00	6.426,19		
0300	JUBILACION	11,00			7.133,07
0302	LEY 19032	3,00			1.945,38
0310	OBRA SOCIAL	3,00			1.945,38
0322	APORTE SINDICAL	2,50			1.621,15
0340	SEGURO DE VIDA				976,54
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,43	
	TOTALES		64.846,09	0,43	13.621,52
				NETO	51.225,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 18/02/2023

Son Pesos: Cincuenta y un mil doscientos veinticinco Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

IMESA S. A.
Carlos Maria de Alvear 1349 - (1604) FLORIDA
C.U.I.T.: 30-71012911-4

Período: 2ª quincena 02/2023

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10114	RIVERO, DIEGO FERNANDO	20-34894597-2	06/06/2022		$ 752,50

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
09/02	01/2023	Nación.	OFIC OFICIAL	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	72,00	54.180,00		
0043	HS.FERIADO	18,00	13.545,00		
0300	JUBILACION	11,00			7.449,75
0302	LEY 19032	3,00			2.031,75
0310	OBRA SOCIAL	3,00			2.031,75
0322	APORTE SINDICAL	2,50			1.693,13
0340	SEGURO DE VIDA				976,54
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,92	
	TOTALES		67.725,00	0,92	14.182,92
				NETO	53.543,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 06/03/2023

Son Pesos: Cincuenta y tres mil quinientos cuarenta y tres Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

IMESA S. A.
Carlos Maria de Alvear 1349 - (1604) FLORIDA
C.U.I.T.: 30-71012911-4

Período: 1ª quincena 02/2023

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10060	ROJAS, MARIO ALBERTO	20-27086050-9	16/01/2021		$ 590,10

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
09/02	01/2023	Nación.	OPCA OPERARIO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	99,00	58.419,90		
0200	ANTIGUEDAD	2,00	1.168,40		
0300	JUBILACION	11,00			6.554,71
0302	LEY 19032	3,00			1.787,65
0310	OBRA SOCIAL	3,00			1.787,65
0322	APORTE SINDICAL	2,50			1.489,71
0340	SEGURO DE VIDA				976,54
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,96	
	TOTALES		59.588,30	0,96	12.596,26
				NETO	46.993,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 18/02/2023

Son Pesos: Cuarenta y seis mil novecientos noventa y tres Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

IMESA S. A.
Carlos Maria de Alvear 1349 - (1604) FLORIDA
C.U.I.T.: 30-71012911-4

Período: 2ª quincena 02/2023

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10060	ROJAS, MARIO ALBERTO	20-27086050-9	16/01/2021		$ 590,10

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
09/02	01/2023	Nación.	OPCA OPERARIO CALIFICADO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	72,00	42.487,20		
0043	HS.FERIADO	18,00	10.621,80		
0200	ANTIGUEDAD	2,00	1.062,18		
0300	JUBILACION	11,00			5.958,83
0302	LEY 19032	3,00			1.625,14
0310	OBRA SOCIAL	3,00			1.625,14
0322	APORTE SINDICAL	2,50			1.354,28
0340	SEGURO DE VIDA				976,54
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,75	
	TOTALES		54.171,18	0,75	11.539,93
				NETO	42.632,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 06/03/2023

Son Pesos: Cuarenta y dos mil seiscientos treinta y dos Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

IMESA S. A.
Carlos Maria de Alvear 1349 - (1604) FLORIDA
C.U.I.T.: 30-71012911-4

Período: 1ª quincena 02/2023

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10038	SEIJO, MARTIN HORACIO	20-24156654-5	16/06/2014		$ 590,10

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
09/02	01/2023	Nación.	OPCA OPERARIO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	99,00	58.419,90		
0200	ANTIGUEDAD	8,00	4.673,59		
0300	JUBILACION	11,00			6.940,28
0302	LEY 19032	3,00			1.892,80
0310	OBRA SOCIAL	3,00			1.892,80
0322	APORTE SINDICAL	2,50			1.577,34
0340	SEGURO DE VIDA				976,54
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,27	
	TOTALES		63.093,49	0,27	13.279,76
	NETO				49.814,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 18/02/2023

Son Pesos: Cuarenta y nueve mil ochocientos catorce Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

IMESA S. A.
Carlos Maria de Alvear 1349 - (1604) FLORIDA
C.U.I.T.: 30-71012911-4

Período: 2ª quincena 02/2023

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10038	SEIJO, MARTIN HORACIO	20-24156654-5	16/06/2014		$ 590,10

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
09/02	01/2023	Nación.	OPCA OPERARIO CALIFICADO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	72,00	42.487,20		
0043	HS.FERIADO	18,00	10.621,80		
0200	ANTIGUEDAD	8,00	4.248,72		
0300	JUBILACION	11,00			6.309,35
0302	LEY 19032	3,00			1.720,73
0310	OBRA SOCIAL	3,00			1.720,73
0322	APORTE SINDICAL	2,50			1.433,94
0340	SEGURO DE VIDA				976,54
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,57	
	TOTALES		57.357,72	0,57	12.161,29
	NETO				45.197,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 06/03/2023

Son Pesos: Cuarenta y cinco mil ciento noventa y siete Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado