RECIBO DE REMUNERACIONES

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

Periodo: 1ª quincena 09/2023

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10055	INSAURRALDE, JAVIER	20-40010513-9	21/07/2017		$ 972,52

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Periodo	Banco	Categoria	Función
13/09	08/2023	Nacion.	OPCA OPERARIO CALIFICADO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	90,00	87.526,80		
0200	ANTIGUEDAD	6,00	5.251,61		
0300	JUBILACION	11,00			10.205,63
0302	LEY 19032	3,00			2.783,35
0310	OBRA SOCIAL	3,00			2.783,35
0322	APORTE SINDICAL	2,50			2.319,46
0340	SEGURO DE VIDA				1.754,25
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,63	
	TOTALES		92.778,41	0,63	19.846,04
				NETO	72.933,00

Lugar y Fecha de Pago: Campana, 20/09/2023

Son Pesos: Setenta y dos mil novecientos treinta y tres Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibi el importe neto y duplicado de la presente liquidacion en pago de mi remuneración correspondiente al periodo indicado.

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

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

Periodo: 2ª quincena 09/2023

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10055	INSAURRALDE, JAVIER	20-40010513-9	21/07/2017		$ 972,52

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Periodo	Banco	Categoria	Función
13/09	08/2023	Nacion.	OPCA OPERARIO CALIFICADO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	88,00	85.581,76		
0200	ANTIGUEDAD	6,00	5.134,91		
0300	JUBILACION	11,00			9.978,83
0302	LEY 19032	3,00			2.721,50
0310	OBRA SOCIAL	3,00			2.721,50
0322	APORTE SINDICAL	2,50			2.267,92
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,08	
	TOTALES		90.716,67	0,08	17.689,75
				NETO	73.027,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 05/10/2023

Son Pesos: Setenta y tres mil veintisiete Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibi el importe neto y duplicado de la presente liquidacion en pago de mi remuneración correspondiente al periodo indicado.

Firma Empleado

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

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período: 1ª quincena 09/2023

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10004	JOVER, JORGE NAZARENO	20-27588699-9	05/10/2007		$ 972,52

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
13/09	08/2023	Nación.	OPCA OPERARIO CALIFICADO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	90,00	87.526,80		
0200	ANTIGUEDAD	15,00	13.129,02		
0300	JUBILACION	11,00			11.072,14
0302	LEY 19032	3,00			3.019,67
0310	OBRA SOCIAL	3,00			3.019,67
0322	APORTE SINDICAL	2,50			2.516,40
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,31	1.754,25
	TOTALES		100.655,82	0,31	21.382,13
				NETO	79.274,00

Lugar y Fecha de Pago: Campana, 20/09/2023

Son Pesos: Setenta y nueve mil doscientos setenta 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

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

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período: 2ª quincena 09/2023

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10004	JOVER, JORGE NAZARENO	20-27588699-9	05/10/2007		$ 972,52

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
13/09	08/2023	Nación.	OPCA OPERARIO CALIFICADO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	88,00	85.581,76		
0200	ANTIGUEDAD	15,00	12.837,26		
0300	JUBILACION	11,00			10.826,09
0302	LEY 19032	3,00			2.952,57
0310	OBRA SOCIAL	3,00			2.952,57
0322	APORTE SINDICAL	2,50			2.460,48
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,69	
	TOTALES		98.419,02	0,69	19.191,71
				NETO	79.228,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 05/10/2023

Son Pesos: Setenta y nueve mil doscientos veintiocho 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 09/2023

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10025	MEDINA, DANIEL ALBERTO	23-38634317-9	09/01/2015		$ 972,52

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
13/09	08/2023	Nación.	OPCA OPERARIO CALIFICADO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	88,00	85.581,76		
0200	ANTIGUEDAD	8,00	6.846,54		
0300	JUBILACION	11,00			10.167,11
0302	LEY 19032	3,00			2.772,85
0310	OBRA SOCIAL	3,00			2.772,85
0322	APORTE SINDICAL	2,50			2.310,71
0340	SEGURO DE VIDA				1.754,25
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,47	
	TOTALES		92.428,30	0,47	19.777,77
				NETO	72.651,00

Lugar y Fecha de Pago: Campana, 20/09/2023

Son Pesos: Setenta y dos mil seiscientos cincuenta y un 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 09/2023

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10025	MEDINA, DANIEL ALBERTO	23-38634317-9	09/01/2015		$ 972,52

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
13/09	08/2023	Nación.	OPCA OPERARIO CALIFICADO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	80,00	77.801,60		
0200	ANTIGUEDAD	8,00	6.224,13		
0300	JUBILACION	11,00			9.242,83
0302	LEY 19032	3,00			2.520,77
0310	OBRA SOCIAL	3,00			2.520,77
0322	APORTE SINDICAL	2,50			2.100,64
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,28	
	TOTALES		84.025,73	0,28	16.385,01
				NETO	67.641,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 05/10/2023

Son Pesos: Sesenta y siete mil seiscientos cuarenta y un 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

Periodo: 1ª quincena 09/2023

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10003	NEGRI SOTO,GABRIEL	20-21964241-6	05/10/2007		$ 972,52

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoria	Función
13/09	08/2023	Nación.	OPCA OPERARIO CALIFICADO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	90,00	87.526,80		
0200	ANTIGUEDAD	15,00	13.129,02		
0300	JUBILACION	11,00			11.072,14
0302	LEY 19032	3,00			3.019,67
0310	OBRA SOCIAL	3,00			3.019,67
0322	APORTE SINDICAL	2,50			2.516,40
0340	SEGURO DE VIDA				1.754,25
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,31	
	TOTALES		100.655,82	0,31	21.382,13
				NETO	79.274,00

Lugar y Fecha de Pago: Campana, 20/09/2023

Son Pesos: Setenta y nueve mil doscientos setenta 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 periodo indicado.

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

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

Periodo: 2ª quincena 09/2023

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10003	NEGRI SOTO,GABRIEL	20-21964241-6	05/10/2007		$ 972,52

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoria	Función
13/09	08/2023	Nación.	OPCA OPERARIO CALIFICADO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	80,00	77.801,60		
0200	ANTIGUEDAD	15,00	11.670,24		
0300	JUBILACION	11,00			9.841,90
0302	LEY 19032	3,00			2.684,16
0310	OBRA SOCIAL	3,00			2.684,16
0322	APORTE SINDICAL	2,50			2.236,80
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,18	
	TOTALES		89.471,84	0,18	17.447,02
				NETO	72.025,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 05/10/2023

Son Pesos: Setenta y dos mil 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 periodo indicado.

Firma Empleado

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

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período: 1ª quincena 09/2023

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10001	OTERO, JUAN CARLOS	20-08522151-6	01/04/2017		$ 1.429,49

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
13/09	08/2023	Nación.	OF-MS OF.MULT.SUP	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	81,00	115.788,69		
0200	ANTIGUEDAD	6,00	6.947,32		
0300	JUBILACION	11,00			13.500,96
0322	APORTE SINDICAL	2,50			3.068,40
0340	SEGURO DE VIDA				1.754,25
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,60	
	TOTALES		122.736,01	0,60	18.323,61
				NETO	104.413,00

Lugar y Fecha de Pago: Campana, 20/09/2023

Son Pesos: Ciento cuatro mil cuatrocientos trece 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

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

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período: 2ª quincena 09/2023

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10001	OTERO, JUAN CARLOS	20-08522151-6	01/04/2017		$ 1.429,49

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
13/09	08/2023	Nación.	OF-MS OF.MULT.SUP	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	72,00	102.923,28		
0200	ANTIGUEDAD	6,00	6.175,40		
0300	JUBILACION	11,00			12.000,85
0322	APORTE SINDICAL	2,50			2.727,47
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,64	
	TOTALES		109.098,68	0,64	14.728,32
				NETO	94.371,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 05/10/2023

Son Pesos: Noventa y cuatro mil trescientos setenta y un 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 09/2023

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10041	PEREZ, ALFREDO THOMAS	20-38918205-3	13/07/2015		$ 972,52

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
13/09	08/2023	Nación.	OPCA OPERARIO CALIFICADO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	81,00	78.774,12		
0200	ANTIGUEDAD	8,00	6.301,93		
0300	JUBILACION	11,00			9.358,37
0302	LEY 19032	3,00			2.552,28
0310	OBRA SOCIAL	3,00			2.552,28
0322	APORTE SINDICAL	2,50			2.126,90
0340	SEGURO DE VIDA				1.754,25
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,03	
	TOTALES		85.076,05	0,03	18.344,08
				NETO	66.732,00

Lugar y Fecha de Pago: Campana, 20/09/2023

Son Pesos: Sesenta y seis mil setecientos 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: 2ª quincena 09/2023

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10041	PEREZ, ALFREDO THOMAS	20-38918205-3	13/07/2015		$ 972,52

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
13/09	08/2023	Nación.	OPCA OPERARIO CALIFICADO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	81,00	78.774,12		
0200	ANTIGUEDAD	8,00	6.301,93		
0300	JUBILACION	11,00			9.358,37
0302	LEY 19032	3,00			2.552,28
0310	OBRA SOCIAL	3,00			2.552,28
0322	APORTE SINDICAL	2,50			2.126,90
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,78	
	TOTALES		85.076,05	0,78	16.589,83
				NETO	68.487,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 05/10/2023

Son Pesos: Sesenta y ocho mil cuatrocientos ochenta 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

RECIBO DE REMUNERACIONES

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

Periodo: 1ª quincena 09/2023

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10017	RIVERO, LUIS GUSTAVO	23-32094606-9	13/07/2011		$ 972,52

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Periodo	Banco	Categoria	Función
13/09	08/2023	Nación.	OPCA OPERARIO CALIFICADO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	81,00	78.774,12		
0200	ANTIGUEDAD	12,00	9.452,89		
0300	JUBILACION	11,00			9.704,97
0302	LEY 19032	3,00			2.646,81
0310	OBRA SOCIAL	3,00			2.646,81
0322	APORTE SINDICAL	2,50			2.205,68
0340	SEGURO DE VIDA				1.754,25
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,51	
	TOTALES		88.227,01	0,51	18.958,52
				NETO	69.269,00

Lugar y Fecha de Pago: Campana, 20/09/2023

Son Pesos: Sesenta y nueve mil doscientos sesenta y nueve Pesos**********
****

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

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

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

Periodo: 2ª quincena 09/2023

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10017	RIVERO, LUIS GUSTAVO	23-32094606-9	13/07/2011		$ 972,52

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Periodo	Banco	Categoria	Función
13/09	08/2023	Nación.	OPCA OPERARIO CALIFICADO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	81,00	78.774,12		
0200	ANTIGUEDAD	12,00	9.452,89		
0300	JUBILACION	11,00			9.704,97
0302	LEY 19032	3,00			2.646,81
0310	OBRA SOCIAL	3,00			2.646,81
0322	APORTE SINDICAL	2,50			2.205,68
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,26	
	TOTALES		88.227,01	0,26	17.204,27
				NETO	71.023,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 05/10/2023

Son Pesos: Setenta y un mil veintitres Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibi el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al periodo 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 09/2023

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10060	ROJAS, MARIO ALBERTO	20-27086050-9	16/01/2021		$ 972,52

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoria	Función
13/09	08/2023	Nación.	OPCA OPERARIO CALIFICADO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	80,00	77.801,60		
0200	ANTIGUEDAD	2,00	1.556,03		
0300	JUBILACION	11,00			8.729,34
0302	LEY 19032	3,00			2.380,73
0310	OBRA SOCIAL	3,00			2.380,73
0322	APORTE SINDICAL	2,50			1.983,94
0340	SEGURO DE VIDA				1.754,25
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,36	
	TOTALES		79.357,63	0,36	17.228,99
				NETO	62.129,00

Lugar y Fecha de Pago: Campana, 20/09/2023

Son Pesos: Sesenta y dos mil ciento veintinueve Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibi el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al periodo 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 09/2023

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10060	ROJAS, MARIO ALBERTO	20-27086050-9	16/01/2021		$ 972,52

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoria	Función
13/09	08/2023	Nación.	OPCA OPERARIO CALIFICADO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	80,00	77.801,60		
0200	ANTIGUEDAD	2,00	1.556,03		
0300	JUBILACION	11,00			8.729,34
0302	LEY 19032	3,00			2.380,73
0310	OBRA SOCIAL	3,00			2.380,73
0322	APORTE SINDICAL	2,50			1.983,94
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,11	
	TOTALES		79.357,63	0,11	15.474,74
				NETO	63.883,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 05/10/2023

Son Pesos: Sesenta y tres mil ochocientos ochenta y tres Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibi el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al periodo 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 09/2023

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10038	SEIJO, MARTIN HORACIO	20-24156654-5	16/06/2014		$ 972,52

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoria	Función
13/09	08/2023	Nación.	OPCA OPERARIO CALIFICADO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	88,00	85.581,76		
0200	ANTIGUEDAD	9,00	7.702,36		
0300	JUBILACION	11,00			10.261,25
0302	LEY 19032	3,00			2.798,52
0310	OBRA SOCIAL	3,00			2.798,52
0322	APORTE SINDICAL	2,50			2.332,10
0340	SEGURO DE VIDA				1.754,25
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,52	
	TOTALES		93.284,12	0,52	19.944,64
				NETO	73.340,00

Lugar y Fecha de Pago: Campana, 20/09/2023

Son Pesos: Setenta y tres mil trescientos cuarenta Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al periodo 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 09/2023

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10038	SEIJO, MARTIN HORACIO	20-24156654-5	16/06/2014		$ 972,52

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoria	Función
13/09	08/2023	Nación.	OPCA OPERARIO CALIFICADO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	82,00	79.746,64		
0200	ANTIGUEDAD	9,00	7.177,20		
0300	JUBILACION	11,00			9.561,62
0302	LEY 19032	3,00			2.607,72
0310	OBRA SOCIAL	3,00			2.607,72
0322	APORTE SINDICAL	2,50			2.173,10
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,32	
	TOTALES		86.923,84	0,32	16.950,16
				NETO	69.974,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 05/10/2023

Son Pesos: Sesenta y nueve mil novecientos setenta y cuatro Peso**********
****

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

Firma Empleado