AUSOL S.A.

SARMIENTO 1758 4 CABA - Capital Federal

LIQUIDACION DE HABERES

LEY 20744

C.U.I.T.: 33-51655372-9

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE / C.U.I.L.	TAREA CUMPLIDA	
		INGRESO	CATEGORIA PROF.
1128	DELGADO , RITA ITATI	06/09/2011	Oficial 1°
	27-32842466-0	12 años	114.752,00

DATOS LIQUIDACION		APORTES Y CONTRIBUCIONES		
PERIODO	FECHA DE PAGO	MES Y AÑO	DEPOSITADO EN	FECHA
SEPT.2023	05/10/2023	AGOS.2023	BANCO GALICIA	13/09/2023

DESCRIPCION	HORAS/DIAS	REMUNERACION SIN DESCUENTO	REMUNERACION	DEDUCCIONES
BÁSICO (CCT 74/99)			99.451,73	
ANTIGUEDAD			3.580,26	
ASIG EXT. NO REM otra OS		41.710,00		
PREMIO POR ASISTENCIA			26.035,53	
VIAT CCT MAESTR. NR J2		27.930,00		
JUBILACION				14.197,43
INSSJ Y P				3.872,03
OBRA SOCIAL				3.872,03
APORTE SOLIDARIO				3.872,03

LUGAR DE PAGO	REMUN. S/DES.	REMUN. C/DES.	TOTAL DEDUCC.	NETO A PAGAR
LUG TRABAJO	69.640,00	129.067,52	25.813,52	172.894,00

SON PESOS Ciento Setenta y Dos Mil Ochocientos Noventa y Cuatro

RECIBI DE CONFORMIDAD EL IMPORTE DE LA PRESENTE LIQUIDACION EN PAGO DE LOS HABERES CORRESPONDIENTE AL PERIODO INDICADO Y COPIA DE LA PRESENTE.

FIRMA DEL EMPLEADO

Escaneado con CamScanner

LAUSOL S.A.

SARMIENTO 1758 4 CABA - Capital Federal

LIQUIDACION DE HABERES

LEY 20744

C.U.I.T.: 33-51655372-9

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE / C.U.I.L.	TAREA CUMPLIDA	
		INGRESO	CATEGORIA PROF.
1128	DELGADO , RITA ITATI 27-32842466-0	06/09/2011 11 años	Oficial 1° 114.752,00

DATOS LIQUIDACION		APORTES Y CONTRIBUCIONES		
PERIODO	FECHA DE PAGO	MES Y AÑO	DEPOSITADO EN	FECHA
VAC.2022	22/08/2023	JUL.2023	BANCO GALICIA	11/08/2023

DESCRIPCION	HORAS/DIAS	REMUNERACION SIN DESCUENTO	REMUNERACION	DEDUCCIONES
VACACIONES	14,00		83.464,64	
JUBILACION				9.181,11
INSSJ Y P				2.503,94
OBRA SOCIAL				2.503,94
APORTE SOLIDARIO				2.503,94
REDONDEO		0,29		

LUGAR DE PAGO	REMUN. S/DES.	REMUN. C/DES.	TOTAL DEDUCC.	NETO A PAGAR
LUG TRABAJO	0,29	83.464,64	16.692,93	66.772,00

SON PESOS
Sesenta y Seis Mil Setecientos Setenta y Dos

RECIBI DE CONFORMIDAD EL IMPORTE DE LA PRESENTE LIQUIDACION EN PAGO DE LOS HABERES CORRESPONDIENTE AL PERIODO INDICADO Y COPIA DE LA PRESENTE.

FIRMA DEL EMPLEADO

Escaneado con CamScanner