RECIBO DE REMUNERACIONES

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

Período: 1ª quincena 01/2024

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10055	INSAURRALDE, JAVIER	20-40010513-9	21/07/2017		$ 2.388,67

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
09/01	12/2023	Nación.	OF-MU OF.MÚLT.	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	90,00	214.980,30		
0043	HS.FERIADO	9,00	21.498,03		
0200	ANTIGUEDAD	6,00	14.188,70		
0300	JUBILACION	11,00			27.573,37
0302	LEY 19032	3,00			7.520,01
0310	OBRA SOCIAL	3,00			7.520,01
0322	APORTE SINDICAL	2,50			6.266,68
0340	SEGURO DE VIDA				2.877,77
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,81	
	TOTALES		250.667,03	0,81	51.757,84
				NETO	198.910,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 19/01/2024

Son Pesos: Ciento noventa y ocho mil novecientos diez 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.

Insaurralde
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 01/2024

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10055	INSAURRALDE, JAVIER	20-40010513-9	21/07/2017		$ 2.388,67

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
09/01	12/2023	Nación.	OF-MU OF.MÚLT.	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	105,00	250.810,35		
0200	ANTIGUEDAD	6,00	15.048,62		
0300	JUBILACION	11,00			29.244,49
0302	LEY 19032	3,00			7.975,77
0310	OBRA SOCIAL	3,00			7.975,77
0322	APORTE SINDICAL	2,50			6.646,47
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,53	
	TOTALES		265.858,97	0,53	51.842,50
				NETO	214.017,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 31/01/2024

Son Pesos: Dosciéntos catorce mil diecisiete 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.

Insaurralde
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 01/2024

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10004	JOVER, JORGE NAZARENO	20-27588699-9	05/10/2007		$ 1.738,95

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
09/01	12/2023	Nación.	OPCA OPERARIO CALIFICADO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	90,00	156.505,50		
0043	HS.FERIADO	9,00	15.650,55		
0200	ANTIGUEDAD	16,00	27.544,97		
0300	JUBILACION	11,00			21.967,11
0302	LEY 19032	3,00			5.991,03
0310	OBRA SOCIAL	3,00			5.991,03
0322	APORTE SINDICAL	2,50			4.992,53
0340	SEGURO DE VIDA				2.877,77
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,45	
	TOTALES		199.701,02	0,45	41.819,47
	NETO				157.882,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 19/01/2024

Son Pesos: Ciento cincuenta y siete mil ochocientos ochenta 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 01/2024

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10004	JOVER, JORGE NAZARENO	20-27588699-9	05/10/2007		$ 1.738,95

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
09/01	12/2023	Nación.	OPCA OPERARIO CALIFICADO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	105,00	182.589,75		
0200	ANTIGUEDAD	16,00	29.214,36		
0300	JUBILACION	11,00			23.298,45
0302	LEY 19032	3,00			6.354,12
0310	OBRA SOCIAL	3,00			6.354,12
0322	APORTE SINDICAL	2,50			5.295,10
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,68	
	TOTALES		211.804,11	0,68	41.301,79
	NETO				170.503,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 31/01/2024

Son Pesos: Ciento setenta mil quinientos 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 01/2024

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10025	MEDINA, DANIEL ALBERTO	23-38634317-9	09/01/2015		$ 1.738,95

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
09/01	12/2023	Nación.	OPCA OPERARIO CALIFICADO	

Cod.	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	90,00	156.505,50		
0043	HS.FERIADO	9,00	15.650,55		
0200	ANTIGUEDAD	9,00	15.494,04		
0300	JUBILACION	11,00			20.641,51
0302	LEY 19032	3,00			5.629,50
0310	OBRA SOCIAL	3,00			5.629,50
0322	APORTE SINDICAL	2,50			4.691,25
0340	SEGURO DE VIDA				2.877,77
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,44	
	TOTALES		187.650,09	0,44	39.469,53
				NETO	148.181,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 19/01/2024

Son Pesos: Ciento cuarenta y ocho mil ciento ochenta 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 01/2024

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10025	MEDINA, DANIEL ALBERTO	23-38634317-9	09/01/2015		$ 1.738,95

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
09/01	12/2023	Nación.	OPCA OPERARIO CALIFICADO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	105,00	182.589,75		
0200	ANTIGUEDAD	9,00	16.433,08		
0300	JUBILACION	11,00			21.892,51
0302	LEY 19032	3,00			5.970,68
0310	OBRA SOCIAL	3,00			5.970,68
0322	APORTE SINDICAL	2,50			4.975,57
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,61	
	TOTALES		199.022,83	0,61	38.809,44
				NETO	160.214,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 31/01/2024

Son Pesos: Ciento sesenta mil doscientos 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 01/2024

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10003	NEGRI SOTO,GABRIEL	20-21964241-6	05/10/2007		$ 2.388,67

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
09/01	12/2023	Nación.	OF-MU OF.MÚLT.	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	90,00	214.980,30		
0043	HS.FERIADO	9,00	21.498,03		
0200	ANTIGUEDAD	16,00	37.836,53		
0300	JUBILACION	11,00			30.174,63
0302	LEY 19032	3,00			8.229,45
0310	OBRA SOCIAL	3,00			8.229,45
0322	APORTE SINDICAL	2,50			6.857,87
0340	SEGURO DE VIDA				2.877,77
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,31	
	TOTALES		274.314,86	0,31	56.369,17
				NETO	217.946,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 19/01/2024

Son Pesos: Doscientos diecisiete mil novecientos cuarenta y 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 01/2024

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10003	NEGRI SOTO,GABRIEL	20-21964241-6	05/10/2007		$ 2.388,67

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
09/01	12/2023	Nación.	OF-MU OF.MÚLT.	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	105,00	250.810,35		
0200	ANTIGUEDAD	16,00	40.129,66		
0300	JUBILACION	11,00			32.003,40
0302	LEY 19032	3,00			8.728,20
0310	OBRA SOCIAL	3,00			8.728,20
0322	APORTE SINDICAL	2,50			7.273,50
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,29	
	TOTALES		290.940,01	0,29	56.733,30
				NETO	234.207,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 31/01/2024

Son Pesos: Doscientos treinta y cuatro mil doscientos 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

Período: 1ª quincena 01/2024

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10001	OTERO,JUAN CARLOS	20-08522151-6	01/04/2017		$ 2.556,07

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
09/01	12/2023	Nación.	OF-MS OF.MULT.SUP	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	90,00	230.046,30		
0043	HS.FERIADO	9,00	23.004,63		
0200	ANTIGUEDAD	6,00	15.183,06		
0300	JUBILACION	11,00			29.505,74
0322	APORTE SINDICAL	2,50			6.705,85
0340	SEGURO DE VIDA				2.877,77
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,37	
	TOTALES		268.233,99	0,37	39.089,36
				NETO	229.145,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 19/01/2024

Son Pesos: Doscientos veintinueve mil ciento cuarenta 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 01/2024

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10001	OTERO,JUAN CARLOS	20-08522151-6	01/04/2017		$ 2.556,07

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
09/01	12/2023	Nación.	OF-MS OF.MULT.SUP	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	105,00	268.387,35		
0200	ANTIGUEDAD	6,00	16.103,24		
0300	JUBILACION	11,00			31.293,96
0322	APORTE SINDICAL	2,50			7.112,26
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,63	
	TOTALES		284.490,59	0,63	38.406,22
				NETO	246.085,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 31/01/2024

Son Pesos: Doscientos cuarenta y seis mil ochenta 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 01/2024

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10041	PEREZ, ALFREDO THOMAS	20-38918205-3	13/07/2015		$ 1.738,95

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
09/01	12/2023	Nación.	OPCA OPERARIO CALIFICADO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	90,00	156.505,50		
0043	HS.FERIADO	9,00	15.650,55		
0200	ANTIGUEDAD	8,00	13.772,48		
0300	JUBILACION	11,00			20.452,14
0302	LEY 19032	3,00			5.577,86
0310	OBRA SOCIAL	3,00			5.577,86
0322	APORTE SINDICAL	2,50			4.648,21
0340	SEGURO DE VIDA				2.877,77
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,31	
	TOTALES		185.928,53	0,31	39.133,84
				NETO	146.795,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 19/01/2024

Son Pesos: Ciento cuarenta y seis mil setecientos noventa 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 01/2024

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10041	PEREZ, ALFREDO THOMAS	20-38918205-3	13/07/2015		$ 1.738,95

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
09/01	12/2023	Nación.	OPCA OPERARIO CALIFICADO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	105,00	182.589,75		
0200	ANTIGUEDAD	8,00	14.607,18		
0300	JUBILACION	11,00			21.691,66
0302	LEY 19032	3,00			5.915,91
0310	OBRA SOCIAL	3,00			5.915,91
0322	APORTE SINDICAL	2,50			4.929,92
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,47	
	TOTALES		197.196,93	0,47	38.453,40
				NETO	158.744,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 31/01/2024

Son Pesos: Ciento cincuenta y ocho mil setecientos 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

Periodo: 1ª quincena 01/2024

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10017	RIVERO, LUIS GUSTAVO	23-32094606-9	13/07/2011		$ 2.388,67

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Periodo	Banco	Categoria	Funcion
09/01	12/2023	Nación.	OF-MU OF.MÚLT.	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	90,00	214.980,30		
0043	HS.FERIADO	9,00	21.498,03		
0200	ANTIGUEDAD	12,00	28.377,40		
0300	JUBILACION	11,00			29.134,13
0302	LEY 19032	3,00			7.945,67
0310	OBRA SOCIAL	3,00			7.945,67
0322	APORTE SINDICAL	2,50			6.621,39
0340	SEGURO DE VIDA				2.877,77
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,90	
		TOTALES	264.855,73	0,90	54.524,63
				NETO	210.332,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 19/01/2024

Son Pesos: Doscientos diez mil trescientos 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 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 01/2024

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10017	RIVERO, LUIS GUSTAVO	23-32094606-9	13/07/2011		$ 2.388,67

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
09/01	12/2023	Nación.	OF-MU OF.MÚLT.	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	105,00	250.810,35		
0200	ANTIGUEDAD	12,00	30.097,24		
0300	JUBILACION	11,00			30.899,83
0302	LEY 19032	3,00			8.427,23
0310	OBRA SOCIAL	3,00			8.427,23
0322	APORTE SINDICAL	2,50			7.022,69
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,39	
		TOTALES	280.907,59	0,39	54.776,98
				NETO	226.131,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 31/01/2024

Son Pesos: Doscientos veintiseis mil ciento treinta 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 01/2024

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10060	ROJAS, MARIO ALBERTO	20-27086050-9	16/01/2021		$ 1.738,95

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
09/01	12/2023	Nación.	OPCA OPERARIO CALIFICADO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	90,00	156.505,50		
0043	HS.FERIADO	9,00	15.650,55		
0200	ANTIGUEDAD	3,00	5.164,68		
0300	JUBILACION	11,00			19.505,28
0302	LEY 19032	3,00			5.319,62
0310	OBRA SOCIAL	3,00			5.319,62
0322	APORTE SINDICAL	2,50			4.433,02
0340	SEGURO DE VIDA				2.877,77
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,58	
	TOTALES		177.320,73	0,58	37.455,31
				NETO	139.866,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 19/01/2024

Son Pesos: Ciento treinta y nueve mil ochocientos sesenta y 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 01/2024

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10060	ROJAS, MARIO ALBERTO	20-27086050-9	16/01/2021		$ 1.738,95

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
09/01	12/2023	Nación.	OPCA OPERARIO CALIFICADO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	105,00	182.589,75		
0200	ANTIGUEDAD	3,00	5.477,69		
0300	JUBILACION	11,00			20.687,42
0302	LEY 19032	3,00			5.642,02
0310	OBRA SOCIAL	3,00			5.642,02
0322	APORTE SINDICAL	2,50			4.701,69
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,71	
	TOTALES		188.067,44	0,71	36.673,15
				NETO	151.395,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 31/01/2024

Son Pesos: Ciento cincuenta y un mil trescientos noventa 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 01/2024

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10038	SEIJO, MARTIN HORACIO	20-24156654-5	16/06/2014		$ 1.738,95

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
09/01	12/2023	Nación.	OPCA OPERARIO CALIFICADO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	90,00	156.505,50		
0043	HS.FERIADO	9,00	15.650,55		
0200	ANTIGUEDAD	9,00	15.494,04		
0300	JUBILACION	11,00			20.641,51
0302	LEY 19032	3,00			5.629,50
0310	OBRA SOCIAL	3,00			5.629,50
0322	APORTE SINDICAL	2,50			4.691,25
0340	SEGURO DE VIDA				2.877,77
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,44	
	TOTALES		187.650,09	0,44	39.469,53
				NETO	148.181,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 19/01/2024

Son Pesos: Ciento cuarenta y ocho mil ciento ochenta 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 01/2024

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10038	SEIJO, MARTIN HORACIO	20-24156654-5	16/06/2014		$ 1.738,95

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
09/01	12/2023	Nación.	OPCA OPERARIO CALIFICADO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	105,00	182.589,75		
0200	ANTIGUEDAD	9,00	16.433,08		
0300	JUBILACION	11,00			21.892,51
0302	LEY 19032	3,00			5.970,68
0310	OBRA SOCIAL	3,00			5.970,68
0322	APORTE SINDICAL	2,50			4.975,57
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,61	
	TOTALES		199.022,83	0,61	38.809,44
				NETO	160.214,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 31/01/2024

Son Pesos: Ciento sesenta mil doscientos 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