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 05/05/2024 Periodo: abr-24 Leg. 1
6

Descripcion de los conceptos	Codigo	Unidades	Haberes	Retenciones	Asignacion	Deduccion	No remun.
Sueldo Basico	1		524435,34				
Antigüedad	3		47199,18				
Adic. Pozo petrolero 40%	20		228653,81				
Adic. Cuenca petrolera 12,5%	21		100036,04				
JUBILACION	200			99035,68			
LEY 19032	201			27009,73			
OBRA SOCIAL	203			27009,73			
SEGURO DE SEPELIO	204			13504,87			
Adicional comida		40					374486,40
Viatico		20					93958,20
AJUSTE POR REDONDEO	555						0,04

Periodo dep: mar-24 Fecha ultimo deposito:10/04/2024
Banco : BPN

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS NUEVE

TOTAL HABERES	:	900324,37
TOTAL RETENCIONES	:	166560,01
TOTAL ASIGNACIONES	:	
TOTAL DEDUCCIONES	:	
TOTAL NO REMUN.	:	468444,64
TOTAL NETO	:	1202209,00

Firma del Empleado

Firma del Empleador

Nombre : MONTES LEANDRO NICOLAS
C.U.I.L.: 20-34658175-2
Categoria: CHOFER DE 2°
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 05/05/2024 Periodo: abr-24 Leg. 2

Descripcion de los conceptos	Codigo	Unidades	Haberes	Retenciones	Asignacion	Deduccion	No remun.
Sueldo Basico	1		515089,69				
Antigüedad			10301,79				
Adic. Pozo petrolero 40%			210156,59				
Adic. Cuenca petrolera 12,5%			91943,51				
JUBILACION	200			91024,07			
LEY 19032	201			24824,75			
OBRA SOCIAL	203			24824,75			
SEGURO DE SEPELIO	204			12412,37			
MUTUAL CAMIONEROS				24824,75			
Viatico		20					93958,20
AJUSTE POR REDONDEO	555						0,90

Periodo dep: 01/03,2/2024 Fecha ultimo deposito:10/04/2024
Banco : BPN

Son pesos: SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA

TOTAL HABERES	:	827491,59
TOTAL RETENCIONES	:	177910,69
TOTAL ASIGNACIONES	:	
TOTAL DEDUCCIONES	:	
TOTAL NO REMUN.	:	93959,10
TOTAL NETO	:	743540,00

Firma del Empleado

Firma del Empleador