

XELERE S.A.
Av. Caseros 3392 8° Piso
CABA – CP: 1263
C.U.I.T.: 30-70767544-2
Recibo de Pago
Art. 140 - T.O. Ley 20744/74

Apellido y Nombres	Legajo
EMERY, Francisco Haroldo	719

Categoría	Puesto
Fuera de Convenio	Fuera de Convenio

Período	Ingreso	Antigüedad	Modalidad de Empleo
2024-05 M	02/11/2020	02/11/2020	A Tiempo Completo Indeterminado

Provincia	Centro de Costo	C.U.I.L.	Sueldo Mensual
Cdad. Autonoma Bs. As.	Centro de Costo 1	20-16058184-1	2,150,000.00

Cód.	Concepto	Cantidad	Haberes C/Dto	Haberes no Rem	Desc. / Reten.
10,200	Sueldo Basico	30.00	2,150,000.00		
43,375	Compensación de Gastos Art. 10 Ley 2			4,000.00	
50,000	Jubilacion	11.00			228,938.45
50,100	Ley 19032	3.00			62,437.76
50,200	O. S. OSDE	2.40			49,950.21
50,250	Anssal OSDE	0.60			12,487.55
99,400	Redondeo			0.97	

Período	Fecha Dep.	Banco	Tot. hab. C/Dto.	Tot. hab. no rem.	Tot. descuentos
04/2024	09/05/2024	Interbanking	2,150,000.00	4,000.97	353,813.97

Aporte Jubilatorio

Forma de pago	Lugar de pago	Fecha Pago	Neto Pagado
Transferencia	Av. Caseros 3392 8° Piso	03/06/2024	1,800,187.00

Un millón ochocientos mil ciento ochenta y siete pesos

Recibí conforme el importe de mis haberes y duplicado de liquidación.

Francisco Haroldo Emery
Fecha: 24/06/2024
FIRMADO CONFORME

Firma del Empleado

Firma del Empleador



XELERE S.A.
Av. Caseros 3392 8° Piso
CABA – CP: 1263
C.U.I.T.: 30-70767544-2
Recibo de Pago
Art. 140 - T.O. Ley 20744/74

Apellido y Nombres	Legajo
GOTUZZO, Lorena Emilse	821

Categoría	Puesto
Fuera de Convenio	Fuera de Convenio

Período	Ingreso	Antigüedad	Modalidad de Empleo
2024-05 M	14/11/2023	14/11/2023	A Tiempo Completo Indeterminado

Provincia	Centro de Costo	C.U.I.L.	Sueldo Mensual
Cdad. Autonoma Bs. As.	Centro de Costo 1	27-22303067-5	1,000,000.00

Cód.	Concepto	Cantidad	Haberes C/Dto	Haberes no Rem	Desc. / Reten.
10,200	Sueldo Basico	30.00	1,000,000.00		
43,375	Compensación de Gastos Art. 10 Ley 2			4,000.00	
50,000	Jubilacion	11.00			110,000.00
50,100	Ley 19032	3.00			30,000.00
50,200	O. S. OSDE	2.40			24,000.00
50,250	Anssal OSDE	0.60			6,000.00

Período	Fecha Dep.	Banco	Tot. hab. C/Dto.	Tot. hab. no rem.	Tot. descuentos
04/2024	09/05/2024	Interbanking	1,000,000.00	4,000.00	170,000.00

Aporte Jubilatorio

Forma de pago	Lugar de pago	Fecha Pago	Neto Pagado
Transferencia	Av. Caseros 3392 8° Piso	03/06/2024	834,000.00

Ochocientos treinta y cuatro mil pesos

Recibí conforme el importe de mis haberes y duplicado de liquidación.

Lorena Emilse Gotuzzo
Fecha: 23/06/2024
FIRMADO CONFORME

Firma del Empleado

Firma del Empleador