RECIBO DE REMUNERACIONES

LA CIUDAD SRL
PUBLICA. ALTURA AVDA OCAMPO 741 0 - (4700)
C.U.I.T.: 30-69518177-5

Período: Mensual 05/2024

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
00200	BAZAN, PAULO NICOLAS	20-25040435-3	01/09/2003		$ 284.882,47

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
10/05	04/2024	santander	MA31 Maestranza A	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0010	SUELDO MENSUAL	31,00	284.882,47		
0013	ANTIGUEDAD COMERCIO	20,00	56.976,40		
0190	PRESENTISMO	8,33	28.476,84		
0300	JUBILACION	11,00			40.736,93
0302	LEY 19032	3,00			11.110,07
0310	OBRA SOCIAL	3,00			11.110,07
0313	OBRA SOCIAL ADICIONAL				11.575,25
0322	APORTE SINDICAL	2,00			11.720,39
0332	FAECYS	0,50			2.930,10
0340	SEGURO DE VIDA				3.330,00
0244	INCR. NO REM. C/OS	15,00		165.915,55	
0251	ANT.AC.COLEC. OSECAC	20,00		33.183,20	
0268	PRES.AC.COL. OSECAC	8,33		16.584,93	
	TOTALES		370.335,71	215.683,68	92.512,81
				NETO	493.506,58

114505 OS DE PATRONES DE CABOTAJE DE RIOS Y PUERTOS

Lugar y Fecha de Pago: SFVC, 06/06/2024

Son Pesos: Cuatrocientos noventa y tres mil quinientos seis Pesos con 58/100*** **********

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.

25040435

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

LA CIUDAD SRL
PUBLICA. ALTURA AVDA OCAMPO 741 0 - (4700)
C.U.I.T.: 30-69518177-5

Período: Mensual 05/2024

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
00203	LAZARTE, JORGE ARIEL	24-26856378-0	03/01/2007		$ 442.385,31

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
10/05	04/2024	santander	MAESB MAESTRANZA B	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0010	SUELDO MENSUAL	31,00	442.385,31		
0013	ANTIGUEDAD COMERCIO	17,00	75.205,45		
0190	PRESENTISMO	8,33	43.115,31		
0300	JUBILACION	11,00			61.677,67
0302	LEY 19032	3,00			16.821,18
0310	OBRA SOCIAL	3,00			16.821,18
0311	O.SOCIAL ACUERDO	3,00			9.796,66
0322	APORTE SINDICAL	2,00			17.745,23
0332	FAECYS	0,50			4.436,31
0340	SEGURO DE VIDA				3.330,00
0345	APORTE EXTRAORDINARIO				100,00
0244	INCR. NO REM. C/OS	15,00		257.645,21	
0251	ANT.AC.COLEC. OSECAC	17,00		43.799,65	
0268	PRES.AC.COL. OSECAC	8,33		25.110,36	
	TOTALES		560.706,07	326.555,22	130.728,23
				NETO	756.533,06

126205 OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES

Lugar y Fecha de Pago: SFVC, 06/06/2024

Son Pesos: Setecientos cincuenta y seis mil quinientos treinta y tres Pesos con 6/100**********

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.

26856378

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

LA CIUDAD SRL
PUBLICA. ALTURA AVDA OCAMPO 741 0 - (4700)
C.U.I.T.: 30-69518177-5

Período: Mensual 05/2024

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
00205	MERCADO, DARIO RAFAEL	20-34389059-2	01/04/2009		$ 284.882,47

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
10/05	04/2024	santander	MA31 Maestranza A	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0010	SUELDO MENSUAL	31,00	284.882,47		
0013	ANTIGUEDAD COMERCIO	15,00	42.732,30		
0190	PRESENTISMO	8,33	27.290,31		
0300	JUBILACION	11,00			39.039,56
0302	LEY 19032	3,00			10.647,15
0310	OBRA SOCIAL	3,00			10.647,15
0313	OBRA SOCIAL ADICIONAL				12.038,17
0322	APORTE SINDICAL	2,00			11.232,04
0332	FAECYS	0,50			2.808,01
0340	SEGURO DE VIDA				3.330,00
0244	INCR. NO REM. C/OS	15,00		165.915,55	
0251	ANT.AC.COLEC. OSECAC	15,00		24.887,40	
0268	PRES.AC.COL. OSECAC	8,33		15.893,89	
	TOTALES		354.905,08	206.696,84	89.742,08
				NETO	471.859,84

126908 OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Lugar y Fecha de Pago: SFVC, 06/06/2024

Son Pesos: Cuatrocientos setenta y un mil ochocientos cincuenta y nueve Pesos** con 84/100**********

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.

34.389.059
Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

LA CIUDAD SRL
PUBLICA. ALTURA AVDA OCAMPO 741 0 - (4700)
C.U.I.T.: 30-69518177-5

Período: Mensual 05/2024

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
00215	PLAZA, WALTER RAMON	20-27341197-7	01/10/2020		$ 284.882,47

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
10/05	04/2024	santander	MA31 Maestranza A	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0010	SUELDO MENSUAL	31,00	284.882,47		
0013	ANTIGUEDAD COMERCIO	3,00	8.546,46		
0190	PRESENTISMO	8,33	24.442,63		
0300	JUBILACION	11,00			34.965,87
0302	LEY 19032	3,00			9.536,15
0310	OBRA SOCIAL	3,00			9.536,15
0313	OBRA SOCIAL ADICIONAL				13.149,17
0322	APORTE SINDICAL	2,00			10.060,00
0332	FAECYS	0,50			2.515,00
0244	INCR. NO REM. C/OS	15,00		165.915,55	
0251	ANT.AC.COLEC. OSECAC	3,00		4.977,48	
0268	PRES.AC.COL. OSECAC	8,33		14.235,39	
	TOTALES		317.871,56	185.128,42	79.762,34
				NETO	423.237,64

123008 OS PARA EL PERSONAL DE ESTACIONES DE SERVICIO, GARAGES,
Lugar y Fecha de Pago: SFVC, 06/06/2024

Son Pesos: Cuatrocientos veintitres mil doscientos treinta y siete Pesos con*** 64/100**********

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

27341197

LA CIUDAD SRL
PUBLICA. ALTURA AVDA OCAMPO 741 0 - (4700)
C.U.I.T.: 30-69518177-5

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período: Mensual 05/2024

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
00201	ROMERO, VICTOR	20-26558205-3	01/09/2003		$ 284.882,47

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
10/05	04/2024	santander	MA31 Maestranza A	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0010	SUELDO MENSUAL	31,00	284.882,47		
0013	ANTIGUEDAD COMERCIO	20,00	56.976,40		
0190	PRESENTISMO	8,33	28.476,84		
0300	JUBILACION	11,00			40.736,93
0302	LEY 19032	3,00			11.110,07
0310	OBRA SOCIAL	3,00			11.110,07
0313	OBRA SOCIAL ADICIONAL				11.575,25
0322	APORTE SINDICAL	2,00			11.720,39
0332	FAECYS	0,50			2.930,10
0340	SEGURO DE VIDA				3.330,00
0244	INCR. NO REM. C/OS	15,00		165.915,55	
0251	ANT.AC.COLEC. OSECAC	20,00		33.183,20	
0268	PRES.AC.COL. OSECAC	8,33		16.584,93	
	TOTALES		370.335,71	215.683,68	92.512,81
				NETO	493.506,58

123008 OS PARA EL PERSONAL DE ESTACIONES DE SERVICIO, GARAGES,
Lugar y Fecha de Pago: SFVC, 06/06/2024

Son Pesos: Cuatrocientos noventa y tres mil quinientos seis Pesos con 58/100***
****

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

26558205

RECIBO DE REMUNERACIONES

LA CIUDAD SRL
PUBLICA. ALTURA AVDA OCAMPO 741 0 - (4700)
C.U.I.T.: 30-69518177-5

Período: Mensual 05/2024

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
00204	QUINTERO, NELSON	20-26433705-5	01/04/2009		$ 284.882,47

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
10/05	04/2024	santander	MA31 Maestranza A	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0010	SUELDO MENSUAL	31,00	284.882,47		
0013	ANTIGUEDAD COMERCIO	15,00	42.732,30		
0190	PRESENTISMO	8,33	27.290,31		
0300	JUBILACION	11,00			39.039,56
0302	LEY 19032	3,00			10.647,15
0310	OBRA SOCIAL	3,00			10.647,15
0313	OBRA SOCIAL ADICIONAL				12.038,17
0322	APORTE SINDICAL	2,00			11.232,04
0332	FAECYS	0,50			2.808,01
0340	SEGURO DE VIDA				3.330,00
0599	CUOTA LITIS				84.240,28
0244	INCR. NO REM. C/OS	15,00		165.915,55	
0251	ANT.AC.COLEC. OSECAC	15,00		24.887,40	
0268	PRES.AC.COL. OSECAC	8,33		15.893,89	
	TOTALES		354.905,08	206.696,84	173.982,36
				NETO	387.619,56

126908 OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

Lugar y Fecha de Pago: SFVC, 06/06/2024

Son Pesos: Trescientos ochenta y siete mil seiscientos diecinueve Pesos con**** 56/100**********

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