**RECIBO DE HABERES**

PARADIGMA CONSULTORES ASOCIADOS S.A.
Av. Colonia 25 P. 2 Dpto. 201
(1437) CAPITAL FEDERAL
CUIT: 30-68077619-5

| Periodo a Pagar | Fecha de Pago |
|---|---|
| **Junio 2024** | **28/06/2024** |
| Lugar de Pago | Banco |
| CIUDAD DE BUENOS AIRES | GALICIA PARADIGMA |
| Forma de Pago | Cuenta / CBU |
| CAJA DE AHORRO | 407483663271 |

| Modalidad de Contratacion | Jornada Laboral | Sucursal |
|---|---|---|
| A TIEMPO COMPLETO INDETERMINADO/TRABAJO | JORNADA COMPLETA | UNICA |

| Legajo | Apellido y Nombres | Fecha de Ingreso | Numero de CUIL | Sueldo Basico |
|---|---|---|---|---|
| 1917 | DELUCA, FRANCISCO | 20/07/2021 | 20-38866574-3 | |

| Categoria | Obra Social | Regimen Jubilatorio |
|---|---|---|
| STAFF | 400909 - ASE | SIPA |

| Código | Descripción del Concepto | Unidad | Haberes con Aporte | Haberes sin Aporte | Descuentos |
|---|---|---|---|---|---|
| 02010 | SAC | 180,00 | | | |
| 06005 | Jubilación | 11,00 | | | |
| 06010 | Ley 19032 | 3,00 | | | |
| 06030 | Obra Social | 3,00 | | | |
| | | **Totales** | | 0,00 | |
| **Son Pesos** | | | | | **Total Neto** |
| | | | | | |

| Ultimo Deposito Cargas Sociales | | | Antiguedad Reconocida |
|---|---|---|---|
| Banco | Período | Fecha Depósito | |
| Galicia | 05/2024 | 11/06/2024 | 2 años, 11 meses, 10 días. |

Firmado Digitalmente por: Daniel Farre\

Firma Empleador

*Francisco Deluca*
Fecha: 01/07/2024
FIRMADO CONFORME

Firma Empleado

**RECIBO DE HABERES**

PARADIGMA CONSULTORES ASOCIADOS S.A.
Av. Colonia 25 P. 2 Dpto. 201
(1437) CAPITAL FEDERAL
CUIT: 30-68077619-5

| Periodo a Pagar | Fecha de Pago |
|---|---|
| **Junio 2024** | **01/07/2024** |
| Lugar de Pago | Banco |
| CIUDAD DE BUENOS AIRES | GALICIA PARADIGMA |
| Forma de Pago | Cuenta / CBU |
| CAJA DE AHORRO | 407483663271 |

| Modalidad de Contratacion | Jornada Laboral | Sucursal |
|---|---|---|
| A TIEMPO COMPLETO INDETERMINADO/TRABAJO | JORNADA COMPLETA | UNICA |

| Legajo | Apellido y Nombres | Fecha de Ingreso | Numero de CUIL | Sueldo Basico |
|---|---|---|---|---|
| 1917 | DELUCA, FRANCISCO | 20/07/2021 | 20-38866574-3 | ) |

| Categoria | Obra Social | Regimen Jubilatorio |
|---|---|---|
| STAFF | 400909 - ASE | SIPA |

| Código | Descripción del Concepto | Unidad | Haberes con Aporte | Haberes sin Aporte | Descuentos |
|---|---|---|---|---|---|
| 01100 | Sueldo Basico | 30,00 | | | |
| 01110 | Sueldo A Cuenta Fut. Aumentos | 30,00 | | | |
| 01130 | Adic. Disponib. Horaria Plena | 30,00 | | | |
| 06005 | Jubilación | 11,00 | | | |
| 06010 | Ley 19032 | 3,00 | | | |
| 06030 | Obra Social | 3,00 | | | |
| | | **Totales** | 0 | 0,00 | |

| **Son Pesos** | **Total Neto** |
|---|---|
| | ) |

| Ultimo Deposito Cargas Sociales | | | Antiguedad Reconocida |
|---|---|---|---|
| Banco | Período | Fecha Depósito | |
| Galicia | 05/2024 | 11/06/2024 | 2 años, 11 meses, 10 días. |

Firmado Digitalmente por: Daniel Farre\

Firma Empleador

*Francisco Deluca*
Fecha: 10/07/2024
FIRMADO CONFORME

Firma Empleado

**RECIBO DE HABERES**

PARADIGMA CONSULTORES ASOCIADOS S.A.
Av. Colonia 25 P. 2 Dpto. 201
(1437) CAPITAL FEDERAL
CUIT: 30-68077619-5

| Periodo a Pagar | Fecha de Pago |
|---|---|
| **Junio 2024** | **28/06/2024** |
| Lugar de Pago | Banco |
| CIUDAD DE BUENOS AIRES | GALICIA PARADIGMA |
| Forma de Pago | Cuenta / CBU |
| CAJA DE AHORRO | 407176813275 |

| Modalidad de Contratacion | Jornada Laboral | Sucursal |
|---|---|---|
| A TIEMPO COMPLETO INDETERMINADO/TRABAJO | JORNADA COMPLETA | UNICA |

| Legajo | Apellido y Nombres | Fecha de Ingreso | Numero de CUIL | Sueldo Basico |
|---|---|---|---|---|
| 1761 | LAMBARDI, LUCIA | 26/08/2019 | 27-39466403-6 | 0 |

| Categoria | Obra Social | Regimen Jubilatorio |
|---|---|---|
| STAFF | 400909 - ASE | SIPA |

| Código | Descripción del Concepto | Unidad | Haberes con Aporte | Haberes sin Aporte | Descuentos |
|---|---|---|---|---|---|
| 02010 | SAC | 180,00 | | | |
| 06005 | Jubilación | 11,00 | | | |
| 06010 | Ley 19032 | 3,00 | | | |
| 06030 | Obra Social | 3,00 | | | |
| | | **Totales** | | 0,00 | |

**Son Pesos** **Total Neto**

| Ultimo Deposito Cargas Sociales | | | Antiguedad Reconocida |
|---|---|---|---|
| Banco | Período | Fecha Depósito | |
| Galicia | 05/2024 | 11/06/2024 | 4 años, 10 meses, 4 días. |

Firmado Digitalmente por: Daniel Farre\

Firma Empleador

*Lucia Lambardi*
Fecha: 01/07/2024
FIRMADO CONFORME

Firma Empleado

**RECIBO DE HABERES**

PARADIGMA CONSULTORES ASOCIADOS S.A.
Av. Colonia 25 P. 2 Dpto. 201
(1437) CAPITAL FEDERAL
CUIT: 30-68077619-5

| Periodo a Pagar | Fecha de Pago |
|---|---|
| **Junio 2024** | **01/07/2024** |
| Lugar de Pago | Banco |
| CIUDAD DE BUENOS AIRES | GALICIA PARADIGMA |
| Forma de Pago | Cuenta / CBU |
| CAJA DE AHORRO | 407176813275 |

| Modalidad de Contratacion | Jornada Laboral | Sucursal |
|---|---|---|
| A TIEMPO COMPLETO INDETERMINADO/TRABAJO | JORNADA COMPLETA | UNICA |

| Legajo | Apellido y Nombres | Fecha de Ingreso | Numero de CUIL | Sueldo Basico |
|---|---|---|---|---|
| 1761 | LAMBARDI, LUCIA | 26/08/2019 | 27-39466403-6 | |

| Categoria | Obra Social | Regimen Jubilatorio |
|---|---|---|
| STAFF | 400909 - ASE | SIPA |

| Código | Descripción del Concepto | Unidad | Haberes con Aporte | Haberes sin Aporte | Descuentos |
|---|---|---|---|---|---|
| 01100 | Sueldo Basico | 30,00 | | | |
| 01110 | Sueldo A Cuenta Fut. Aumentos | 30,00 | | | |
| 01130 | Adic. Disponib. Horaria Plena | 30,00 | | | |
| 06005 | Jubilación | 11,00 | | | |
| 06010 | Ley 19032 | 3,00 | | | |
| 06030 | Obra Social | 3,00 | | | |
| | | **Totales** | | 0,00 | |

**Son Pesos** **Total Neto**

| Ultimo Deposito Cargas Sociales | | | Antiguedad Reconocida |
|---|---|---|---|
| Banco | Período | Fecha Depósito | |
| Galicia | 05/2024 | 11/06/2024 | 4 años, 10 meses, 4 días. |

Firmado Digitalmente por: Daniel Farre\

Firma Empleador

*Lucia Lambardi*
Fecha: 01/07/2024
FIRMADO CONFORME

Firma Empleado

**RECIBO DE HABERES**

PARADIGMA CONSULTORES ASOCIADOS S.A.
Av. Colonia 25 P. 2 Dpto. 201
(1437) CAPITAL FEDERAL
CUIT: 30-68077619-5

| Periodo a Pagar | Fecha de Pago |
|---|---|
| **Junio 2024** | **28/06/2024** |
| Lugar de Pago | Banco |
| CIUDAD DE BUENOS AIRES | MACRO |
| Forma de Pago | Cuenta / CBU |
| CAJA DE AHORRO | 451409519538468 |

| Modalidad de Contratacion | Jornada Laboral | Sucursal |
|---|---|---|
| A TIEMPO COMPLETO INDETERMINADO/TRABAJO | JORNADA COMPLETA | UNICA |

| Legajo | Apellido y Nombres | Fecha de Ingreso | Numero de CUIL | Sueldo Basico |
|---|---|---|---|---|
| 2193 | MATA LIMA, LUCAS ADRIAN | 14/02/2024 | 20-35357979-8 | |

| Categoria | Obra Social | Regimen Jubilatorio |
|---|---|---|
| STAFF | 400909 - ASE | SIPA |

| Código | Descripción del Concepto | Unidad | Haberes con Aporte | Haberes sin Aporte | Descuentos |
|---|---|---|---|---|---|
| 02010 | SAC | 137,00 | | | |
| 06005 | Jubilación | 11,00 | | | |
| 06010 | Ley 19032 | 3,00 | | | |
| 06030 | Obra Social | 3,00 | | | |
| | | **Totales** | | 0,00 | |

| **Son Pesos** | **Total Neto** |
|---|---|
| ) | |

| Ultimo Deposito Cargas Sociales | | | Antiguedad Reconocida |
|---|---|---|---|
| Banco | Período | Fecha Depósito | |
| Galicia | 05/2024 | 11/06/2024 | 4 meses, 16 días. |

Firmado Digitalmente por: Daniel Farre\

Firma Empleador

*Lucas Adrian Mata Lima*
Fecha: 28/06/2024
FIRMADO CONFORME

Firma Empleado

**RECIBO DE HABERES**

PARADIGMA CONSULTORES ASOCIADOS S.A.
Av. Colonia 25 P. 2 Dpto. 201
(1437) CAPITAL FEDERAL
CUIT: 30-68077619-5

| Periodo a Pagar | Fecha de Pago |
|---|---|
| **Junio 2024** | **01/07/2024** |
| Lugar de Pago | Banco |
| CIUDAD DE BUENOS AIRES | MACRO |
| Forma de Pago | Cuenta / CBU |
| CAJA DE AHORRO | 451409519538468 |

| Modalidad de Contratacion | Jornada Laboral | Sucursal |
|---|---|---|
| A TIEMPO COMPLETO INDETERMINADO/TRABAJO | JORNADA COMPLETA | UNICA |

| Legajo | Apellido y Nombres | Fecha de Ingreso | Numero de CUIL | Sueldo Basico |
|---|---|---|---|---|
| 2193 | MATA LIMA, LUCAS ADRIAN | 14/02/2024 | 20-35357979-8 | |

| Categoria | Obra Social | Regimen Jubilatorio |
|---|---|---|
| STAFF | 400909 - ASE | SIPA |

| Código | Descripción del Concepto | Unidad | Haberes con Aporte | Haberes sin Aporte | Descuentos |
|---|---|---|---|---|---|
| 01100 | Sueldo Basico | 30,00 | | | |
| 01110 | Sueldo A Cuenta Fut. Aumentos | 30,00 | | | |
| 01130 | Adic. Disponib. Horaria Plena | 30,00 | | | |
| 06005 | Jubilación | 11,00 | | | |
| 06010 | Ley 19032 | 3,00 | | | |
| 06030 | Obra Social | 3,00 | | | |
| | | **Totales** | | 0,00 | |

| **Son Pesos** | **Total Neto** |
|---|---|
| | . |

| Ultimo Deposito Cargas Sociales | | | Antiguedad Reconocida |
|---|---|---|---|
| Banco | Período | Fecha Depósito | |
| Galicia | 05/2024 | 11/06/2024 | 4 meses, 16 días. |

Firmado Digitalmente por: Daniel Farre\

Firma Empleador

*Lucas Adrian Mata Lima*
Fecha: 03/07/2024
FIRMADO CONFORME

Firma Empleado

**RECIBO DE HABERES**

PARADIGMA CONSULTORES ASOCIADOS S.A.
Av. Colonia 25 P. 2 Dpto. 201
(1437) CAPITAL FEDERAL
CUIT: 30-68077619-5

| Periodo a Pagar | Fecha de Pago |
|---|---|
| **Junio 2024** | **28/06/2024** |
| Lugar de Pago | Banco |
| CIUDAD DE BUENOS AIRES | GALICIA PARADIGMA |
| Forma de Pago | Cuenta / CBU |
| CAJA DE AHORRO | 402431753271 |

| Modalidad de Contratacion | Jornada Laboral | Sucursal |
|---|---|---|
| A TIEMPO COMPLETO INDETERMINADO/TRABAJO | JORNADA COMPLETA | UNICA |

| Legajo | Apellido y Nombres | Fecha de Ingreso | Numero de CUIL | Sueldo Basico |
|---|---|---|---|---|
| 959 | MIYAGI, ORLANDO DANIEL | 03/08/2009 | 20-27242215-0 | |

| Categoria | Obra Social | Regimen Jubilatorio |
|---|---|---|
| STAFF | 400800 - OSDE | SIPA |

| Código | Descripción del Concepto | Unidad | Haberes con Aporte | Haberes sin Aporte | Descuentos |
|---|---|---|---|---|---|
| 02010 | SAC | 180,00 | | | |
| 06005 | Jubilación | 11,00 | | | |
| 06010 | Ley 19032 | 3,00 | | | |
| 06030 | Obra Social | 3,00 | | | |
| | | **Totales** | | 0,00 | |
| **Son Pesos** | | | | | **Total Neto** |
| | | | | | |

| Ultimo Deposito Cargas Sociales | | | Antiguedad Reconocida |
|---|---|---|---|
| Banco | Período | Fecha Depósito | |
| Galicia | 05/2024 | 11/06/2024 | 20 años, 1 mes, 24 días. |

Firmado Digitalmente por: Daniel Farre\

Firma Empleador

*Orlando Daniel Miyagi*
Fecha: 09/07/2024
FIRMADO CONFORME

Firma Empleado

**RECIBO DE HABERES**

PARADIGMA CONSULTORES ASOCIADOS S.A.
Av. Colonia 25 P. 2 Dpto. 201
(1437) CAPITAL FEDERAL
CUIT: 30-68077619-5

| Periodo a Pagar | Fecha de Pago |
|---|---|
| **Junio 2024** | **01/07/2024** |
| Lugar de Pago | Banco |
| CIUDAD DE BUENOS AIRES | GALICIA PARADIGMA |
| Forma de Pago | Cuenta / CBU |
| CAJA DE AHORRO | 402431753271 |

| Modalidad de Contratacion | Jornada Laboral | Sucursal |
|---|---|---|
| A TIEMPO COMPLETO INDETERMINADO/TRABAJO | JORNADA COMPLETA | UNICA |

| Legajo | Apellido y Nombres | Fecha de Ingreso | Numero de CUIL | Sueldo Basico |
|---|---|---|---|---|
| 959 | MIYAGI, ORLANDO DANIEL | 03/08/2009 | 20-27242215-0 | |

| Categoria | Obra Social | Regimen Jubilatorio |
|---|---|---|
| STAFF | 400800 - OSDE | SIPA |

| Código | Descripción del Concepto | Unidad | Haberes con Aporte | Haberes sin Aporte | Descuentos |
|---|---|---|---|---|---|
| 01100 | Sueldo Basico | 30,00 | | | |
| 01110 | Sueldo A Cuenta Fut. Aumentos | 30,00 | | | |
| 01130 | Adic. Disponib. Horaria Plena | 30,00 | | | |
| 06005 | Jubilación | 11,00 | | | |
| 06010 | Ley 19032 | 3,00 | | | |
| 06030 | Obra Social | 3,00 | | | |
| | | **Totales** | | 0,00 | |
| **Son Pesos** | | | | | **Total Neto** |

| Ultimo Deposito Cargas Sociales | | | Antiguedad Reconocida |
|---|---|---|---|
| Banco | Período | Fecha Depósito | |
| Galicia | 05/2024 | 11/06/2024 | 20 años, 1 mes, 24 días. |

Firmado Digitalmente
por: Daniel Farre\

Firma Empleador

Firma Empleado

**RECIBO DE HABERES**

PARADIGMA CONSULTORES ASOCIADOS S.A.
Av. Colonia 25 P. 2 Dpto. 201
(1437) CAPITAL FEDERAL
CUIT: 30-68077619-5

| Periodo a Pagar | Fecha de Pago |
|---|---|
| **Junio 2024** | **28/06/2024** |
| Lugar de Pago | Banco |
| CIUDAD DE BUENOS AIRES | GALICIA PARADIGMA |
| Forma de Pago | Cuenta / CBU |
| CAJA DE AHORRO | 402735033677 |

| Modalidad de Contratacion | Jornada Laboral | Sucursal |
|---|---|---|
| A TIEMPO COMPLETO INDETERMINADO/TRABAJO | JORNADA COMPLETA | UNICA |

| Legajo | Apellido y Nombres | Fecha de Ingreso | Numero de CUIL | Sueldo Basico |
|---|---|---|---|---|
| 2106 | RIVAROLA, FATIMA DENISE | 12/12/2022 | 27-42956553-2 | |

| Categoria | Obra Social | Regimen Jubilatorio |
|---|---|---|
| STAFF | 400909 - ASE | SIPA |

| Código | Descripción del Concepto | Unidad | Haberes con Aporte | Haberes sin Aporte | Descuentos |
|---|---|---|---|---|---|
| 02010 | SAC | 180,00 | | | |
| 06005 | Jubilación | 11,00 | | | |
| 06010 | Ley 19032 | 3,00 | | | |
| 06030 | Obra Social | 3,00 | | | |
| | | **Totales** | | 0,00 | |
| **Son Pesos** | | | | | **Total Neto** |
| | | | | | |

| Ultimo Deposito Cargas Sociales | | | Antiguedad Reconocida |
|---|---|---|---|
| Banco | Período | Fecha Depósito | |
| Galicia | 05/2024 | 11/06/2024 | 1 año, 6 meses, 18 días. |

Firmado Digitalmente por: Daniel Farre\

Firma Empleador

*Fatima Denise Rivarola*
Fecha: 28/06/2024
FIRMADO CONFORME

Firma Empleado

**RECIBO DE HABERES**

PARADIGMA CONSULTORES ASOCIADOS S.A.
Av. Colonia 25 P. 2 Dpto. 201
(1437) CAPITAL FEDERAL
CUIT: 30-68077619-5

| Periodo a Pagar | Fecha de Pago |
|---|---|
| **Junio 2024** | **01/07/2024** |
| Lugar de Pago | Banco |
| CIUDAD DE BUENOS AIRES | GALICIA PARADIGMA |
| Forma de Pago | Cuenta / CBU |
| CAJA DE AHORRO | 402735033677 |

| Modalidad de Contratacion | Jornada Laboral | Sucursal |
|---|---|---|
| A TIEMPO COMPLETO INDETERMINADO/TRABAJO | JORNADA COMPLETA | UNICA |

| Legajo | Apellido y Nombres | Fecha de Ingreso | Numero de CUIL | Sueldo Basico |
|---|---|---|---|---|
| 2106 | RIVAROLA, FATIMA DENISE | 12/12/2022 | 27-42956553-2 | |

| Categoria | Obra Social | Regimen Jubilatorio |
|---|---|---|
| STAFF | 400909 - ASE | SIPA |

| Código | Descripción del Concepto | Unidad | Haberes con Aporte | Haberes sin Aporte | Descuentos |
|---|---|---|---|---|---|
| 01100 | Sueldo Basico | 30,00 | | | |
| 01110 | Sueldo A Cuenta Fut. Aumentos | 30,00 | | | |
| 01130 | Adic. Disponib. Horaria Plena | 30,00 | | | |
| 06005 | Jubilación | 11,00 | | | |
| 06010 | Ley 19032 | 3,00 | | | |
| 06030 | Obra Social | 3,00 | | | |
| | | **Totales** | | 0,00 | |

| **Son Pesos** | **Total Neto** |
|---|---|
| 0 | |

| Ultimo Deposito Cargas Sociales | | | Antiguedad Reconocida |
|---|---|---|---|
| Banco | Período | Fecha Depósito | |
| Galicia | 05/2024 | 11/06/2024 | 1 año, 6 meses, 18 días. |

Firmado Digitalmente por: Daniel Farre\

Firma Empleador

*Fatima Denise Rivarola*
Fecha: 01/07/2024
FIRMADO CONFORME

Firma Empleado

**RECIBO DE HABERES**

PARADIGMA CONSULTORES ASOCIADOS S.A.
Av. Colonia 25 P. 2 Dpto. 201
(1437) CAPITAL FEDERAL
CUIT: 30-68077619-5

| Periodo a Pagar | Fecha de Pago |
|---|---|
| **Junio 2024** | **28/06/2024** |
| Lugar de Pago | Banco |
| CIUDAD DE BUENOS AIRES | SANTANDER RIO |
| Forma de Pago | Cuenta / CBU |
| CAJA DE AHORRO | 1953858538 |

| Modalidad de Contratacion | Jornada Laboral | Sucursal |
|---|---|---|
| A TIEMPO COMPLETO INDETERMINADO/TRABAJO | JORNADA COMPLETA | UNICA |

| Legajo | Apellido y Nombres | Fecha de Ingreso | Numero de CUIL | Sueldo Basico |
|---|---|---|---|---|
| 1966 | RIVEIRO, MIRNA CLARA | 06/12/2021 | 27-33368538-3 | |

| Categoria | Obra Social | Regimen Jubilatorio |
|---|---|---|
| STAFF | 400909 - ASE | SIPA |

| Código | Descripción del Concepto | Unidad | Haberes con Aporte | Haberes sin Aporte | Descuentos |
|---|---|---|---|---|---|
| 02010 | SAC | 180,00 | | | |
| 06005 | Jubilación | 11,00 | | | |
| 06010 | Ley 19032 | 3,00 | | | |
| 06030 | Obra Social | 3,00 | | | |
| | | **Totales** | | 0,00 | |

**Son Pesos** **Total Neto**

| Ultimo Deposito Cargas Sociales | | | Antiguedad Reconocida |
|---|---|---|---|
| Banco | Período | Fecha Depósito | |
| Galicia | 05/2024 | 11/06/2024 | 2 años, 6 meses, 24 días. |

Firmado Digitalmente por: Daniel Farre\

Firma Empleador

*Mirna Clara Riveiro*
Fecha: 28/06/2024
FIRMADO CONFORME

Firma Empleado

**RECIBO DE HABERES**

PARADIGMA CONSULTORES ASOCIADOS S.A.
Av. Colonia 25 P. 2 Dpto. 201
(1437) CAPITAL FEDERAL
CUIT: 30-68077619-5

| Periodo a Pagar | Fecha de Pago |
|---|---|
| **Junio 2024** | **01/07/2024** |
| Lugar de Pago | Banco |
| CIUDAD DE BUENOS AIRES | SANTANDER RIO |
| Forma de Pago | Cuenta / CBU |
| CAJA DE AHORRO | 1953858538 |

| Modalidad de Contratacion | Jornada Laboral | Sucursal |
|---|---|---|
| A TIEMPO COMPLETO INDETERMINADO/TRABAJO | JORNADA COMPLETA | UNICA |

| Legajo | Apellido y Nombres | Fecha de Ingreso | Numero de CUIL | Sueldo Basico |
|---|---|---|---|---|
| 1966 | RIVEIRO, MIRNA CLARA | 06/12/2021 | 27-33368538-3 | |

| Categoria | Obra Social | Regimen Jubilatorio |
|---|---|---|
| STAFF | 400909 - ASE | SIPA |

| Código | Descripción del Concepto | Unidad | Haberes con Aporte | Haberes sin Aporte | Descuentos |
|---|---|---|---|---|---|
| 01100 | Sueldo Basico | 30,00 | | | |
| 01110 | Sueldo A Cuenta Fut. Aumentos | 30,00 | | | |
| 01130 | Adic. Disponib. Horaria Plena | 30,00 | | | |
| 06005 | Jubilación | 11,00 | | | |
| 06010 | Ley 19032 | 3,00 | | | |
| 06030 | Obra Social | 3,00 | | | |
| | | **Totales** | | 0,00 | |

| **Son Pesos** | **Total Neto** |
|---|---|
| | |

| Ultimo Deposito Cargas Sociales | | | Antiguedad Reconocida |
|---|---|---|---|
| Banco | Período | Fecha Depósito | |
| Galicia | 05/2024 | 11/06/2024 | 2 años, 6 meses, 24 días. |

Firmado Digitalmente por: Daniel Farre\

Firma Empleador

*Mirna Clara Riveiro*
Fecha: 01/07/2024
FIRMADO CONFORME

Firma Empleado