

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
2024-06 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			236,500.00
50,100	Ley 19032	3.00			64,500.00
50,200	O. S. OSDE	2.40			51,600.00
50,250	Anssal OSDE	0.60			12,900.00

Período	Fecha Dep.	Banco	Tot. hab. C/Dto.	Tot. hab. no rem.	Tot. descuentos
05/2024	09/06/2024	Interbanking	2,150,000.00	4,000.00	365,500.00

Aporte Jubilatorio

Forma de pago	Lugar de pago	Fecha Pago	Neto Pagado
Transferencia	Av. Caseros 3392 8° Piso	02/07/2024	1,788,500.00

Un millón setecientos ochenta y ocho mil quinientos pesos

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

Francisco Haroldo Emery
Fecha: 19/07/2024
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
EMERY, Francisco Haroldo	719

Categoría	Puesto
Fuera de Convenio	Fuera de Convenio

Período	Ingreso	Antigüedad	Modalidad de Empleo
2024-06 SAC	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.
40,000	S.A.C	180.00	1,084,166.67		
50,000	Jubilacion	11.00			119,258.33
50,100	Ley 19032	3.00			32,525.00
50,200	O. S. OSDE	2.40			26,020.00
50,250	Anssal OSDE	0.60			6,505.00
99,400	Redondeo			0.66	

Período	Fecha Dep.	Banco	Tot. hab. C/Dto.	Tot. hab. no rem.	Tot. descuentos
05/2024	10/06/2024	Interbanking	1,084,166.67	0.66	184,308.33

Aporte Jubilatorio

Forma de pago	Lugar de pago	Fecha Pago	Neto Pagado
Transferencia	Av. Caseros 3392 8° Piso	28/06/2024	899,859.00

Ochocientos noventa y nueve mil ochocientos cincuenta y nueve pesos

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

Francisco Haroldo Emery
Fecha: 19/07/2024
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
2024-06 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		
25,100	Licencia x Enfermedad	2.00	66,666.67		
39,600	Descuento Dias Licenc.	2.00	-66,666.67		
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
05/2024	09/06/2024	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	02/07/2024	834,000.00

Ochocientos treinta y cuatro mil pesos

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

Lorena Emilse Gotuzzo
Fecha: 19/07/2024
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
2024-06 SAC	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.
40,000	S.A.C	180.00	500,000.00		
50,000	Jubilacion	11.00			55,000.00
50,100	Ley 19032	3.00			15,000.00
50,200	O. S. OSDE	2.40			12,000.00
50,250	Anssal OSDE	0.60			3,000.00

Período	Fecha Dep.	Banco	Tot. hab. C/Dto.	Tot. hab. no rem.	Tot. descuentos
05/2024	10/06/2024	Interbanking	500,000.00	0.00	85,000.00

Aporte Jubilatorio

Forma de pago	Lugar de pago	Fecha Pago	Neto Pagado
Transferencia	Av. Caseros 3392 8° Piso	28/06/2024	415,000.00

Cuatrocientos quince mil pesos

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

Lorena Emilse Gotuzzo
Fecha: 19/07/2024
FIRMADO CONFORME

Firma del Empleado

Firma del Empleador