PLUS IT SERVICIOS S.A.S. CUIT **30-71590089-7**

SALTA 1147 2 M - CABA

APELLIDO Y NOMBRE	CUIL	LEGAJO
Galeano , Ailen Nataly	27-41997147-8	24

SECCIÓN	FECHA DE INGRESO	REMUNERACIÓN ASIGNADA	RECIBO Nº
ADMINISTRACION	14/11/2022	1.005.275,90(*)	18

CATEGORÍA
FUERA DE CONVENIO

CALIFICACIÓN PROFESIONAL
FUERA DE CONVENIO

PERÍODO DE PAGO: JUNIO 2024

CONTRATACIÓN: A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente

CONCEPTO	UNIDADES	REMUNERACIONES SUJETAS A RETENCIÓN	REMUNERACIONES EXENTAS	DESCUENTOS
2010 SUELDO	30,00	1.005.275,90		
4010 JUBILACION				110.580,35
4020 LEY 19032				30.158,28
4050 OBRA SOCIAL				30.158,28
9999 REDONDEO			0,01	
		1.005.275,90	0,01	170.896,91

LUGAR Y FECHA DE PAGO
28/06/2024

FORMA DE PAGO
Efectivo

TOTAL NETO → 834.379,00

SON PESOS: Ochocientos Treinta y Cuatro Mil Trescientos Setenta y Nueve

ART. 12 LEY 17250

MES MAYO

BANCO Pago MIs Cuentas

FECHA DEPÓSITO 12/06/2024

RECIBÍ EL IMPORTE NETO DE ESTA LIQUIDACIÓN EN PAGO DE MI REMUNERACIÓN CORRESPONDIENTE AL PERÍODO INDICADO Y DUPLICADO DE LA MISMA CONFORME A LA LEY VIGENTE.

FIRMA DEL EMPLEADO

PLUS IT SERVICIOS S.A.S. CUIT **30-71590089-7**

SALTA 1147 2 M - CABA

APELLIDO Y NOMBRE	CUIL	LEGAJO
Galeano , Ailen Nataly	27-41997147-8	24

SECCIÓN	FECHA DE INGRESO	REMUNERACIÓN ASIGNADA	RECIBO Nº
ADMINISTRACION	14/11/2022	1.005.275,90(*)	18
CATEGORÍA	**PERÍODO DE PAGO:**	JUNIO 2024 - PRIMER SAC	
FUERA DE CONVENIO	**CONTRATACIÓN:**	A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente	
CALIFICACIÓN PROFESIONAL			
FUERA DE CONVENIO			

	CONCEPTO	UNIDADES	REMUNERACIONES SUJETAS A RETENCIÓN	REMUNERACIONES EXENTAS	DESCUENTOS
2510	SAC PRIMER SEMESTRE	181,00	502.637,95		
4010	JUBILACION				55.290,17
4020	LEY 19032				15.079,14
4050	OBRA SOCIAL				15.079,14
9999	REDONDEO			0,50	
			502.637,95	0,50	85.448,45

LUGAR Y FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO	TOTAL NETO →
28/06/2024	Efectivo	417.190,00

SON PESOS: Cuatrocientos Diecisiete Mil Ciento Noventa

ART. 12 LEY 17250

MES MAYO

BANCO Pago MIs Cuentas

FECHA DEPÓSITO 12/06/2024

RECIBÍ EL IMPORTE NETO DE ESTA LIQUIDACIÓN EN PAGO DE MI REMUNERACIÓN CORRESPONDIENTE AL PERÍODO INDICADO Y DUPLICADO DE LA MISMA CONFORME A LA LEY VIGENTE.

FIRMA DEL EMPLEADO