Recibo de haberes

IT SM CONSULTING S.A.

Dirección : GUEMES   Nro.: 4747   Piso: 2   Depto.: E

CABA   C.P.:

C.U.I.T. : 30-71034234-9

ORIGINAL

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
07/2024	JULIO 2024	31/07/2024	IT SM CONSULTING S.A.

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
80	LOPEZ , MARIA SOL	27-33344624-9

Sueldo / Jornal : 2,500,000.00 **Categoría:** ADMINISTRACION **Ingreso :** 06/05/2019

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** 06/2024 **Fecha:** 12/07/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
SUELDO BASICO	1	30	2,500,000.00		
PAGO INTERNET	29		3,000.00		
JUBILACION	200			249,153.72	
LEY 19.032	201			67,951.01	
OBRA SOCIAL	202			67,951.01	
DESCUENTO X ANTICIPO	590				-0.01
Neto : **2,117,944.25**			2,503,000.00	385,055.74	-0.01

Recibí conforme la suma de pesos: DOS MILLONES CIENTO DIECISIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON 25/100

Depositados en /

En concepto de haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo.

....
Firma del Empleado

Recibo de haberes

IT SM CONSULTING S.A.

Dirección : GUEMES   Nro.: 4747   Piso: 2   Depto.: E

CABA   C.P.:

C.U.I.T. : 30-71034234-9

DUPLICADO

Período abonado	Descripción del pago	Fecha de pago	Lugar de pago
07/2024	JULIO 2024	31/07/2024	IT SM CONSULTING S.A.

Legajo	Apellido y nombre del empleado	C.U.I.L.
80	LOPEZ , MARIA SOL	27-33344624-9

Sueldo / Jornal : 2,500,000.00 **Categoría :** ADMINISTRACION **Ingreso :** 06/05/2019

Depósito Previsional: **Banco** **Período:** 06/2024 **Fecha:** 12/07/2024

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
SUELDO BASICO	1	30	2,500,000.00		
PAGO INTERNET	29		3,000.00		
JUBILACION	200			249,153.72	
LEY 19.032	201			67,951.01	
OBRA SOCIAL	202			67,951.01	
DESCUENTO X ANTICIPO	590				-0.01
Neto : **2,117,944.25**			2,503,000.00	385,055.74	-0.01

Recibí conforme la suma de pesos: DOS MILLONES CIENTO DIECISIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON 25/100

Depositados en /

En concepto de haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo.

....
Firma del Empleador