EMPLEADOR: AGNOSTIC S.R.L.
DOMICILIO: LUNA AV 49
LOCALIDAD: 1437 CAPITAL FEDERAL
C.U.I.T. : 30-71117565-9

PERIODO ABONADO
Liquidac. Mes Año
Liq.Final 09/2024

Legajo	Apellido y Nombres	Sueldo o Jornal	Categoría
00000222	MEDINA MANUEL ALEJANDRO	2,761,920.00	QA AUTOMATION

Fecha Dep.	Per.Dep.	Banco Depósito	Fecha Ing.	C.U.I.L.	Función	Sector
11/09	08/2024	De Galicia y Bs As	5/7/2021	23-29971854-9		

Código	Concepto	Tot.Hs.Ds %	Haberes	Deducciones	Haberes S/Desc.
0203	AGUINALDO PROPORCIONAL	92.00	744,075.11		
0300	JUBILACION	11.00		72,167.94	
0302	LEY 19032	3.00		19,682.16	
0310	OBRA SOCIAL	3.00		19,682.16	
0196	VACAC.NO GOZADAS	10.51			1,161,111.17
0197	AGUIN.S/VAC.NO GOZADAS				96,759.26
0800	DIFERENCIA REDONDEO				0.72

Lugar de Pago: Ciudad Autonoma de Bs As, 04/10/2024

Total Haberes	Tot. Deducc.	Tot. Hab.s/Desc.
744,075.11	111,532.26	1,257,871.15
	Neto a Cobrar	1,890,414.00

Recibo leyes 17250, 20744 y 21297.
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación.

Firma del Empleado

Son: Un millon ochocientos noventa mil*******
cuatrocientos catorce Pesos**********

EMPLEADOR: AGNOSTIC S.R.L.	PERIODO ABONADO
DOMICILIO: LUNA AV 49	Liquidac. Mes Año
LOCALIDAD: 1437 CAPITAL FEDERAL	Liq.Final 09/2024
C.U.I.T. : 30-71117565-9	

Legajo	Apellido y Nombres	Sueldo o Jornal	Categoría
00000222	MEDINA MANUEL ALEJANDRO	2,761,920.00	QA AUTOMATION

Fecha Dep.	Per.Dep.	Banco Depósito	Fecha Ing.	C.U.I.L.	Función	Sector
11/09	08/2024	De Galicia y Bs As	5/7/2021	23-29971854-9		

Código	Concepto	Tot.Hs.Ds %	Haberes	Deducciones	Haberes S/Desc.
0203	AGUINALDO PROPORCIONAL	92.00	744,075.11		
0300	JUBILACION	11.00		72,167.94	
0302	LEY 19032	3.00		19,682.16	
0310	OBRA SOCIAL	3.00		19,682.16	
0196	VACAC.NO GOZADAS	10.51			1,161,111.17
0197	AGUIN.S/VAC.NO GOZADAS				96,759.26
0800	DIFERENCIA REDONDEO				0.72

Lugar de Pago: Ciudad Autonoma de Bs As, 04/10/2024	Total Haberes	Tot. Deducc.	Tot. Hab.s/Desc.
Recibo leyes 17250, 20744 y 21297.	744,075.11	111,532.26	1,257,871.15
		Neto a Cobrar	1,890,414.00



Firma del Empleador

Son: Un millon ochocientos noventa mil*******
cuatrocientos catorce Pesos**********

Galicia

Office Banking

Pago de Haberes

Indemnizaciones

Fecha	Nro. de operación
04/10/2024	211583520

Importe pagado

$ 1.890.414,00

Cuenta N° / CBU

(CBU)2850600140095236768138

Beneficiario

MEDINA MANUEL ALEJANDRO

CUIL

23-29971854-9

Depositante: **CUIT 30-71117565-9**

Razón Social: **AGNOSTIC SRL**

N° de Convenio: **021695**

N° de Transacción: **415497163**

Comprobante de Pago Válido - Consérvelo