ORIGINAL

Recibo de Haberes

5

EXMED SRL

30-71044117-7

Dirección : CODIGO 596 Nro.: 3617 Piso: Depto.:
COMODORO RIVADAVIA 9000
Servicio de transporte automotor de cargas n.c.p.

PERÍODO ABONADO	DESCRIPCIÓN DEL PAGO	FECHA DE PAGO	LUGAR DE PAGO
09/2024	SEPTIEMBRE 2024	05/09/2024	COMODORO RIVADAVIA

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.
35	GRILLO , LUCIANO JOSE	20-34624584-1

Sueldo / Jornal: 1,021,108.87 **Categoría:** CATEGORIA J-B **Tarea:** CHOFER DE CAMIONES

Obra Social: ADOS **Ingreso:** 16/02/2024

Depósito previsional: **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Sueldo básico -PETROLEROS CH	70		493,297.70		
ZONA DESFAVORABLE 85%	71		419,267.30		
ADICIONAL TURNO B	72		108,543.87		
PAZ SOCIAL	76		121,180.59		
INASISTENCIAS	80		-340,369.62		
Jubilación	20000	11.00		88,211.18	
Ley 19.032	20001			24,057.60	
Obra social	20002	3.00		24,057.60	
Sindicatio PETROLEROS PRIV. CHUBUT	20009	5.00		43,569.75	
Cuotia Alimentiaria	20401			338,077.59	
ASIG. ALIMENTARIA CCT 605/10- ART 25	46010	7			94,540.95
ACTA MTEySS S/REM	46015				61,663.18
ACTA MTEySS S/ NO REM	46016	7			7,812.00
Totales :			801,919.84	517,973.72	164,016.13

Total bruto : **965,935.97**

Total neto : **447,962.25**

Recibí conforme la suma de pesos: CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y DOS CON 25/100

Depositados en SANTANDER S.A. CA 380366527 / 7

En concepto de haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presentie liquidación dejando constiancia de haber recibido un duplicado de estie reciboincluido aumentio de futiuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del empleado