RECIBO DE REMUNERACIONES

IMESA S. A.
Carlos Maria de Alvear 1349 - (1604) FLORIDA
C.U.I.T.: 30-71012911-4

Período: 1ª quincena 09/2024

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10055	INSAURRALDE, JAVIER	20-40010513-9	21/07/2017		$ 4.146,05

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
11/09	08/2024	Nación.	OF-MU OF.MÚLT.	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	81,00	335.830,05		
0200	ANTIGUEDAD	7,00	23.508,10		
0300	JUBILACION	11,00			39.527,20
0302	LEY 19032	3,00			10.780,14
0310	OBRA SOCIAL	3,00			10.780,14
0322	SINDICATO	2,50			8.983,45
0340	SEGURO DE VIDA				5.301,38
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,16	
	TOTALES		359.338,15	0,16	75.372,31
	NETO				283.966,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 20/09/2024

Son Pesos: Doscientos ochenta y tres mil novecientos sesenta y seis Pesos******
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

IMESA S. A.
Carlos Maria de Alvear 1349 - (1604) FLORIDA
C.U.I.T.: 30-71012911-4

Período: 2ª quincena 09/2024

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10055	INSAURRALDE, JAVIER	20-40010513-9	21/07/2017		$ 4.146,05

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
11/09	08/2024	Nación.	OF-MU OF.MÚLT.	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	80,00	331.684,00		
0200	ANTIGUEDAD	7,00	23.217,88		
0300	JUBILACION	11,00			39.039,21
0302	LEY 19032	3,00			10.647,06
0310	OBRA SOCIAL	3,00			10.647,06
0322	SINDICATO	2,50			8.872,55
	TOTALES		354.901,88		69.205,88
	NETO				285.696,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 04/10/2024

Son Pesos: Doscientos ochenta y cinco mil seiscientos noventa y seis Pesos*****
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

IMESA S. A.
Carlos Maria de Alvear 1349 - (1604) FLORIDA
C.U.I.T.: 30-71012911-4

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período: 1ª quincena 09/2024

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10004	JOVER, JORGE NAZARENO	20-27588699-9	05/10/2007		$ 3.018,32

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
11/09	08/2024	Nación.	OPCA OPERARIO CALIFICADO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	82,00	247.502,24		
0200	ANTIGUEDAD	16,00	39.600,36		
0300	JUBILACION	11,00			31.581,29
0302	LEY 19032	3,00			8.613,08
0310	OBRA SOCIAL	3,00			8.613,08
0322	SINDICATO	2,50			7.177,57
0340	SEGURO DE VIDA				5.301,38
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,80	
	TOTALES		287.102,60	0,80	61.286,40
				NETO	225.817,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 20/09/2024

Son Pesos: Doscientos veinticinco mil ochocientos diecisiete Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

IMESA S. A.
Carlos Maria de Alvear 1349 - (1604) FLORIDA
C.U.I.T.: 30-71012911-4

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período: 2ª quincena 09/2024

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10004	JOVER, JORGE NAZARENO	20-27588699-9	05/10/2007		$ 3.018,32

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
11/09	08/2024	Nación.	OPCA OPERARIO CALIFICADO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	75,00	226.374,00		
0200	ANTIGUEDAD	16,00	36.219,84		
0300	JUBILACION	11,00			28.885,32
0302	LEY 19032	3,00			7.877,82
0310	OBRA SOCIAL	3,00			7.877,82
0322	SINDICATO	2,50			6.564,85
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,97	
	TOTALES		262.593,84	0,97	51.205,81
				NETO	211.389,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 04/10/2024

Son Pesos: Doscientos once mil trescientos ochenta y nueve Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

IMESA S. A.
Carlos Maria de Alvear 1349 - (1604) FLORIDA
C.U.I.T.: 30-71012911-4

Período: 1ª quincena 09/2024

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10025	MEDINA, DANIEL ALBERTO	23-38634317-9	09/01/2015		$ 3.018,32

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
11/09	08/2024	Nación.	OPCA OPERARIO CALIFICADO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	80,00	241.465,60		
0200	ANTIGUEDAD	9,00	21.731,90		
0300	JUBILACION	11,00			28.951,73
0302	LEY 19032	3,00			7.895,93
0310	OBRA SOCIAL	3,00			7.895,93
0322	SINDICATO	2,50			6.579,94
0340	SEGURO DE VIDA				5.301,38
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,41	
	TOTALES		263.197,50	0,41	56.624,91
				NETO	206.573,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 20/09/2024

Son Pesos: Doscientos seis mil quinientos setenta y tres Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

IMESA S. A.
Carlos Maria de Alvear 1349 - (1604) FLORIDA
C.U.I.T.: 30-71012911-4

Período: 2ª quincena 09/2024

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10025	MEDINA, DANIEL ALBERTO	23-38634317-9	09/01/2015		$ 3.018,32

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
11/09	08/2024	Nación.	OPCA OPERARIO CALIFICADO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	69,00	208.264,08		
0200	ANTIGUEDAD	9,00	18.743,77		
0300	JUBILACION	11,00			24.970,86
0302	LEY 19032	3,00			6.810,24
0310	OBRA SOCIAL	3,00			6.810,24
0322	SINDICATO	2,50			5.675,20
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,69	
	TOTALES		227.007,85	0,69	44.266,54
				NETO	182.742,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 04/10/2024

Son Pesos: Ciento ochenta y dos mil setecientos cuarenta y dos Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

IMESA S. A.
Carlos Maria de Alvear 1349 - (1604) FLORIDA
C.U.I.T.: 30-71012911-4

Período: 1ª quincena 09/2024

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10003	NEGRI SOTO,GABRIEL	20-21964241-6	05/10/2007		$ 4.146,05

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
11/09	08/2024	Nación.	OF-MU OF.MÚLT.	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	88,00	364.852,40		
0200	ANTIGUEDAD	16,00	58.376,38		
0300	JUBILACION	11,00			46.555,17
0302	LEY 19032	3,00			12.696,86
0310	OBRA SOCIAL	3,00			12.696,86
0322	SINDICATO	2,50			10.580,72
0340	SEGURO DE VIDA				5.301,38
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,21	
	TOTALES		423.228,78	0,21	87.830,99
				NETO	335.398,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 20/09/2024

Son Pesos: Trescientos treinta y cinco mil trescientos noventa y ocho Pesos****
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

IMESA S. A.
Carlos Maria de Alvear 1349 - (1604) FLORIDA
C.U.I.T.: 30-71012911-4

Período: 2ª quincena 09/2024

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10003	NEGRI SOTO,GABRIEL	20-21964241-6	05/10/2007		$ 4.146,05

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
11/09	08/2024	Nación.	OF-MU OF.MÚLT.	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	92,00	381.436,60		
0200	ANTIGUEDAD	16,00	61.029,86		
0300	JUBILACION	11,00			48.671,31
0302	LEY 19032	3,00			13.273,99
0310	OBRA SOCIAL	3,00			13.273,99
0322	SINDICATO	2,50			11.061,66
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,49	
	TOTALES		442.466,46	0,49	86.280,95
				NETO	356.186,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 04/10/2024

Son Pesos: Trescientos cincuenta y seis mil ciento ochenta y seis Pesos********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

IMESA S. A.
Carlos Maria de Alvear 1349 - (1604) FLORIDA
C.U.I.T.: 30-71012911-4

Período: 1ª quincena 09/2024

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10001	OTERO, JUAN CARLOS	20-08522151-6	01/04/2017		$ 4.436,61

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
11/09	08/2024	Nación.	OF-MS OF.MULT.SUP	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	70,00	310.562,70		
0200	ANTIGUEDAD	7,00	21.739,39		
0300	JUBILACION	11,00			36.553,23
0322	SINDICATO	2,50			8.307,55
0340	SEGURO DE VIDA				5.301,38
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,07	
	TOTALES		332.302,09	0,07	50.162,16
	NETO				282.140,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 20/09/2024

Son Pesos: Doscientos ochenta y dos mil ciento cuarenta Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

IMESA S. A.
Carlos Maria de Alvear 1349 - (1604) FLORIDA
C.U.I.T.: 30-71012911-4

Período: 2ª quincena 09/2024

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10001	OTERO, JUAN CARLOS	20-08522151-6	01/04/2017		$ 4.436,61

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
11/09	08/2024	Nación.	OF-MS OF.MULT.SUP	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	60,00	266.196,60		
0200	ANTIGUEDAD	7,00	18.633,76		
0300	JUBILACION	11,00			31.331,34
0322	SINDICATO	2,50			7.120,76
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,74	
	TOTALES		284.830,36	0,74	38.452,10
	NETO				246.379,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 04/10/2024

Son Pesos: Doscientos cuarenta y seis mil trescientos setenta y nueve Pesos****
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

IMESA S. A.
Carlos Maria de Alvear 1349 - (1604) FLORIDA
C.U.I.T.: 30-71012911-4

Período: 1ª quincena 09/2024

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10041	PEREZ, ALFREDO THOMAS	20-38918205-3	13/07/2015		$ 3.018,32

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
11/09	08/2024	Nación.	OPCA OPERARIO CALIFICADO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	80,00	241.465,60		
0200	ANTIGUEDAD	9,00	21.731,90		
0300	JUBILACION	11,00			28.951,73
0302	LEY 19032	3,00			7.895,93
0310	OBRA SOCIAL	3,00			7.895,93
0322	SINDICATO	2,50			6.579,94
0340	SEGURO DE VIDA				5.301,38
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,41	
	TOTALES		263.197,50	0,41	56.624,91
				NETO	206.573,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 20/09/2024

Son Pesos: Doscientos seis mil quinientos setenta y tres Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

IMESA S. A.
Carlos Maria de Alvear 1349 - (1604) FLORIDA
C.U.I.T.: 30-71012911-4

Período: 2ª quincena 09/2024

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10041	PEREZ, ALFREDO THOMAS	20-38918205-3	13/07/2015		$ 3.018,32

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
11/09	08/2024	Nación.	OPCA OPERARIO CALIFICADO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	81,00	244.483,92		
0200	ANTIGUEDAD	9,00	22.003,55		
0300	JUBILACION	11,00			29.313,62
0302	LEY 19032	3,00			7.994,62
0310	OBRA SOCIAL	3,00			7.994,62
0322	SINDICATO	2,50			6.662,19
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,58	
	TOTALES		266.487,47	0,58	51.965,05
				NETO	214.523,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 04/10/2024

Son Pesos: Doscientos catorce mil quinientos veintitres Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

IMESA S. A.
Carlos Maria de Alvear 1349 - (1604) FLORIDA
C.U.I.T.: 30-71012911-4

Período: 1ª quincena 09/2024

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10017	RIVERO, LUIS GUSTAVO	23-32094606-9	13/07/2011		$ 4.146,05

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
11/09	08/2024	Nación.	OF-MU OF.MÚLT.	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	88,00	364.852,40		
0200	ANTIGUEDAD	13,00	47.430,81		
0300	JUBILACION	11,00			45.351,15
0302	LEY 19032	3,00			12.368,50
0310	OBRA SOCIAL	3,00			12.368,50
0322	SINDICATO	2,50			10.307,08
0340	SEGURO DE VIDA				5.301,38
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,40	
	TOTALES		412.283,21	0,40	85.696,61
				NETO	326.587,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 20/09/2024

Son Pesos: Trescientos veintiseis mil quinientos ochenta y siete Pesos*********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

IMESA S. A.
Carlos Maria de Alvear 1349 - (1604) FLORIDA
C.U.I.T.: 30-71012911-4

Período: 2ª quincena 09/2024

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10017	RIVERO, LUIS GUSTAVO	23-32094606-9	13/07/2011		$ 4.146,05

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
11/09	08/2024	Nación.	OF-MU OF.MÚLT.	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	92,00	381.436,60		
0200	ANTIGUEDAD	13,00	49.586,76		
0300	JUBILACION	11,00			47.412,57
0302	LEY 19032	3,00			12.930,70
0310	OBRA SOCIAL	3,00			12.930,70
0322	SINDICATO	2,50			10.775,58
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,19	
	TOTALES		431.023,36	0,19	84.049,55
				NETO	346.974,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 04/10/2024

Son Pesos: Trescientos cuarenta y seis mil novecientos setenta y cuatro Pesos**
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

IMESA S. A.
Carlos Maria de Alvear 1349 - (1604) FLORIDA
C.U.I.T.: 30-71012911-4

Período: 1ª quincena 09/2024

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10060	ROJAS, MARIO ALBERTO	20-27086050-9	16/01/2021		$ 3.018,32

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
11/09	08/2024	Nación.	OPCA OPERARIO CALIFICADO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	88,00	265.612,16		
0200	ANTIGUEDAD	3,00	7.968,36		
0300	JUBILACION	11,00			30.093,86
0302	LEY 19032	3,00			8.207,42
0310	OBRA SOCIAL	3,00			8.207,42
0322	SINDICATO	2,50			6.839,51
0340	SEGURO DE VIDA				5.301,38
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,07	
	TOTALES		273.580,52	0,07	58.649,59
				NETO	214.931,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 20/09/2024

Son Pesos: Doscientos catorce mil novecientos treinta y un Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

IMESA S. A.
Carlos Maria de Alvear 1349 - (1604) FLORIDA
C.U.I.T.: 30-71012911-4

Período: 2ª quincena 09/2024

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10060	ROJAS, MARIO ALBERTO	20-27086050-9	16/01/2021		$ 3.018,32

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
11/09	08/2024	Nación.	OPCA OPERARIO CALIFICADO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	93,00	280.703,76		
0200	ANTIGUEDAD	3,00	8.421,11		
0300	JUBILACION	11,00			31.803,74
0302	LEY 19032	3,00			8.673,75
0310	OBRA SOCIAL	3,00			8.673,75
0322	SINDICATO	2,50			7.228,12
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,49	
	TOTALES		289.124,87	0,49	56.379,36
				NETO	232.746,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 04/10/2024

Son Pesos: Doscientos treinta y dos mil setecientos cuarenta y seis Pesos******
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

IMESA S. A.
Carlos Maria de Alvear 1349 - (1604) FLORIDA
C.U.I.T.: 30-71012911-4

Período: 1ª quincena 09/2024

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10038	SEIJO, MARTIN HORACIO	20-24156654-5	16/06/2014		$ 3.018,32

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
11/09	08/2024	Nación.	OPCA OPERARIO CALIFICADO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	77,00	232.410,64		
0200	ANTIGUEDAD	10,00	23.241,06		
0300	JUBILACION	11,00			28.121,69
0302	LEY 19032	3,00			7.669,55
0310	OBRA SOCIAL	3,00			7.669,55
0322	SINDICATO	2,50			6.391,29
0340	SEGURO DE VIDA				5.301,38
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,76	
	TOTALES		255.651,70	0,76	55.153,46
				NETO	200.499,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 20/09/2024

Son Pesos: Doscientos mil cuatrocientos noventa y nueve Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

IMESA S. A.
Carlos Maria de Alvear 1349 - (1604) FLORIDA
C.U.I.T.: 30-71012911-4

Período: 2ª quincena 09/2024

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10038	SEIJO, MARTIN HORACIO	20-24156654-5	16/06/2014		$ 3.018,32

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
11/09	08/2024	Nación.	OPCA OPERARIO CALIFICADO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	70,00	211.282,40		
0200	ANTIGUEDAD	10,00	21.128,24		
0300	JUBILACION	11,00			25.565,17
0302	LEY 19032	3,00			6.972,32
0310	OBRA SOCIAL	3,00			6.972,32
0322	SINDICATO	2,50			5.810,27
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,44	
	TOTALES		232.410,64	0,44	45.320,08
				NETO	187.091,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 04/10/2024

Son Pesos: Ciento ochenta y siete mil noventa y un Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado