ORIGINAL

Recibo de Haberes

2

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
04/2025	ABRIL 2025	05/05/2025	COMODORO RIVADAVIA

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

Sueldo / Jornal: 723,858.56 **Categoría:** CHOFER CAMIONES PESAD **Tarea:** CHOFER DE CAMIONES
Obra Social: ADOS **Ingreso:** 16/02/2024
Depósito previsional: **Período:** **Fecha:**

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Antigüedad	4	2	14,477.17		
Feriados	17	2	57,908.68		
Ausencias por Feriado	26	2	-48,257.24		
HS. EXTRAORD. POR KM RECORR 4.2.3	28		50,032.80		
ZONA- CAMIONEROS 20%	66		145,978.14		
ADICIONAL LARGA DISTANCIA 10%	69	2	6,032.15		
Sueldo básico mensualizados	90		723,858.56		
Ausencias	91	1	-24,128.62		
Jubilación	20000	11.00		101,849.18	
Ley 19.032	20001			27,777.05	
Obra social	20002	3.00		27,777.05	
Sindicato CCT 40/89	20008			27,777.05	
Seguro de Sepelio	20302			13,888.52	
Cuota Alimentaria	20401			495,277.14	
VIATICOS POR KM RECORR 4.2.4	46003				50,032.80
COMIDA 4.1.12	46005	22			292,411.68
VIATICO ESPECIA 4.1.13	46006	22			146,731.42
Totales :			925,901.64	694,345.99	489,175.90

Total bruto : **1,415,077.54**
Total neto : **720,731.55**

Recibí conforme la suma de pesos: SETECIENTOS VEINTE MIL SETECIENTOS TREINTA Y UNO CON 55/100
Depositados en: SANTANDER S.A. CA 380366527 / 7

En concepto de haberes correspondientes al período arriba indicado y según la presente liquidación, dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo. Incluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

.....
Firma del empleado