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
05/2025	MAYO 2025	30/05/2025	IT SM CONSULTING S.A.

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

Sueldo / Jornal : 3,949,200.00 **Categoría:** ADMINISTRACION **Ingreso :** 06/05/2019
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** 04/2025 **Fecha:** 13/05/2025

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
SUELDO BASICO	1	30	3,949,200.00		
PAGO INTERNET	29		10,000.00		
JUBILACION	200			356,976.45	
LEY 19.032	201			97,357.21	
OBRA SOCIAL	202			97,357.21	
Retención Imp. Ganancias	900			284,910.03	
Neto : 3,122,599.10			3,959,200.00	836,600.90	0.00

Recibí conforme la suma de pesos: TRES MILLONES CIENTO VEINTIDÓS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON 10/100

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

Página 1 de 1

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
05/2025	MAYO 2025	30/05/2025	IT SM CONSULTING S.A.

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

Sueldo / Jornal : 3,949,200.00 **Categoría :** ADMINISTRACION **Ingreso :** 06/05/2019
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** 04/2025 **Fecha:** 13/05/2025

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
SUELDO BASICO	1	30	3,949,200.00		
PAGO INTERNET	29		10,000.00		
JUBILACION	200			356,976.45	
LEY 19.032	201			97,357.21	
OBRA SOCIAL	202			97,357.21	
Retención Imp. Ganancias	900			284,910.03	
Neto : 3,122,599.10			3,959,200.00	836,600.90	0.00

Recibí conforme la suma de pesos: TRES MILLONES CIENTO VEINTIDÓS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON 10/100

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