ORIGINAL

Recibo de Haberes

1

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
05/2025	MAYO 2025- LIQUIDACION FINAL	05/06/2025	COMODORO RIVADAVIA

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

Sueldo / Jornal: 731,097.15 **Categoría:** CHOFER CAMIONES PESADOS **Tarea:** CHOFER DE CAMIONES

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

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

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Antigüedad	4	2	14,621.94		
Horas extiras 50%	6	3	6,230.94		
Feriados	17	1	29,243.89		
Ausencias por Feriado	26	1	-24,369.90		
Aguinaldo Proporcional- egreso	42	150	462,489.21		
ZONA- CAMIONEROS 20%	66		116,000.75		
Sueldo básico mensualizados	90		731,097.15		
Ausencias	91	6	-146,219.43		
DIAS NO TRABAJADOS POR EGRESO	92	1	-24,369.90		
Jubilación	20000	11.00		128,119.71	
Ley 19.032	20001			34,941.74	
Obra social	20002	3.00		34,941.74	
Sindicatio CCT 40/89	20008			34,941.74	
Seguro de Sepelio	20302			17,470.87	
Cuotia Alimentiaria	20401			2,177,988.85	
Vacaciones no gozadas	40000	7			245,648.64
SAC s/Vac. no gozadas	40001				20,470.72
Intiegración mes de despido	40002				29,243.89
SAC s/Intiegración mes de despido	40003				2,436.99
INDEM. SUSTITUTIVA PREAVISO	40007				1,281,859.93
SAC S/ INDEM. SUST DE PREAVISO	40008				106,821.66
		Totales :	0.00	0.00	0.00

Total bruto : 0.00

Total neto : 0.00

Recibí conforme la suma de pesos:

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 reciboIncluido aumento de futuros convenios, leyes y/o resoluciones.

Firma del empleado

ORIGINAL

Recibo de Haberes

1

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
05/2025	MAYO 2025- LIQUIDACION FINAL	05/06/2025	COMODORO RIVADAVIA

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

Sueldo / Jornal: 731,097.15 **Categoría:** CHOFER CAMIONES PESADOS **Tarea:** CHOFER DE CAMIONES

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

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

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
INDEMNIZACION ART 245	40009				3,008,726.92
COMIDA 4.1.12	46005	18			241,638.30
VIATICO ESPECIA 4.1.13	46006	18			121,253.58
Totales :			1,164,724.65	2,428,404.65	5,058,100.63

Total bruto : **6,222,825.28**

Total neto : **3,794,420.63**

Recibí conforme la suma de pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTE CON 63/100

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 reciboincluido aumentio de futiuros convenios, leyes y/o resoluciones.

Firma del empleado