RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Liserar s a** | CUIT: **30-68895574-9** | CUIL: **20-25837980-3**

Domicilio: **BACACAY 4131 -piso 1 depto C CABA** | CP: **1407**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
NOVOA, OSCAR JAVIER	**25837980**	**1313**	**5**

Banco depósito	Periodo cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Rem. Básica
	2025 / 04	**12/05/2025**	**SUPERVISOR INICIAL**	**02/09/2024**	**$ 1196599.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **5/2025**

Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **ITUZAINGO, BUENOS AIRES - 04/06/2025**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
1. Sueldo Basico	30		1196599.00			
5. Premio		10.00%	119659.90			
64. SEGUNDO ACUERDO SALARIAL UTHGRA-CACYR 2024/2025	1		12637.00			
201. Jubilacion		11.00%			146178.55	
202. Ley 19032		3.00%			39866.88	
203. Obra Social		3.00%			39866.88	
206. Sindicato		2.50%			33222.40	
231. Adelantos de sueldo	1				500000.00	
233. Seguro de Vida	1	1.00%			13288.96	
Totales del Recibo			**1328895.90**	**0.00**	**772423.67**	**0.00**
Total neto a cobrar						**556472.23**

Son pesos QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS CON 23/100

Recibí de la firma cuyo rubro se indica a continuación el neto de esta liquidacion en pago de mi remuneración correspondiente al periodo indicado y duplicado de la misma.

Firma del Empleado

Escaneado con CamScanner

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Liserar s a** | CUIT: **30-68895574-9** | **CUIL: 27-38610469-2**

Domicilio: **BACACAY 4131 -piso 1 depto C CABA** | CP: **1407**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
BLASICH, YAMILA MAGALI	**38610469**	**1168**	**1**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Rem. Básica
	2025 / 04	**12/05/2025**	**PEON DE COCINA**	**15/02/2023**	**$ 982220.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **5/2025**

Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **ITUZAINGO, BUENOS AIRES - 04/06/2025**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
1. Sueldo Basico	29		949479.33			
4. Antiguedad (Importe)	1		9822.20			
7. DIA POR ENFERMEDAD	1		32740.67			
64. SEGUNDO ACUERDO SALARIAL UTHGRA-CACYR 2024/2025	1		10373.00			
201. Jubilacion		11.00%			110265.67	
202. Ley 19032		3.00%			30072.46	
203. Obra Social		3.00%			30072.46	
206. Sindicato		2.50%			25060.38	
233. Seguro de Vida	1	1.00%			10024.15	
Totales del Recibo			**1002415.20**	**0.00**	**205495.12**	**0.00**
Total neto a cobrar						**796920.08**

Son pesos SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS VEINTE CON 8/100

Recibí de la firma cuyo rubro se indica a continuación el neto de esta liquidacion en pago de mi remuneración correspondiente al periodo indicado y duplicado de la misma.

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Liserar s a** | CUIT: **30-68895574-9** | **CUIL: 20-18199122-5**

Domicilio: **BACACAY 4131 -piso 1 depto C CABA** | CP: **1407**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
GALVAN, JOSE ALFREDO	**18199122**	**634**	**6**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Rem. Básica
	2025 / 04	**12/05/2025**	**SUPERVISOR**	**01/08/2018**	**$ 1436021.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **5/2025**

Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **ITUZAINGO, BUENOS AIRES - 04/06/2025**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
1. Sueldo Basico	30		1436021.00			
3. Antiguedad (%)	1	4.00%	57440.84			
5. Premio		10.00%	143602.10			
64. SEGUNDO ACUERDO SALARIAL UTHGRA-CACYR 2024/2025	1		15165.00			
201. Jubilacion		11.00%			181745.18	
202. Ley 19032		3.00%			49566.87	
203. Obra Social		3.00%			49566.87	
206. Sindicato		2.50%			41305.72	
231. Adelantos de sueldo	1				400000.00	
233. Seguro de Vida	1	1.00%			16522.29	
Totales del Recibo			**1652228.94**	**0.00**	**738706.93**	**0.00**
Total neto a cobrar						**913522.01**

Son pesos NOVECIENTOS TRECE MIL QUINIENTOS VEINTIDOS CON 1/100

Recibí de la firma cuyo rubro se indica a continuación el neto de esta liquidacion en pago de mi remuneración correspondiente al periodo indicado y duplicado de la misma.

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Liserar s a** | CUIT: **30-68895574-9** | **CUIL: 20-43852244-2**

Domicilio: **BACACAY 4131 -piso 1 depto C CABA** | CP: **1407**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
LENCINA, BAIAN LUIS DAVID	**43852244**	**1293**	**1**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Rem. Básica
	2025 / 04	**12/05/2025**	**PEON DE COCINA**	**05/07/2024**	**$ 982220.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **5/2025** | Lugar y Fecha de pago: **ITUZAINGO, BUENOS AIRES - 04/06/2025**

Forma de pago: **Efectivo**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
1. Sueldo Basico	30		982220.00			
5. Premio		10.00%	98222.00			
64. SEGUNDO ACUERDO SALARIAL UTHGRA-CACYR 2024/2025	1		10373.00			
201. Jubilacion		11.00%			119989.65	
202. Ley 19032		3.00%			32724.45	
203. Obra Social		3.00%			32724.45	
206. Sindicato		2.50%			27270.38	
231. Adelantos de sueldo	1				110000.00	
233. Seguro de Vida	1	1.00%			10908.15	
Totales del Recibo			**1090815.00**	**0.00**	**333617.08**	**0.00**
Total neto a cobrar						**757197.92**

Son pesos SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE CON 92/100

Recibí de la firma cuyo rubro se indica a continuación el neto de esta liquidacion en pago de mi remuneración correspondiente al periodo indicado y duplicado de la misma.

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Liserar s a** | CUIT: **30-68895574-9** | **CUIL: 20-32385847-1**

Domicilio: **BACACAY 4131 -piso 1 depto C CABA** | CP: **1407**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
LUNA, ANDRES ALEJANDRO	**32385847**	**1406**	**6**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Rem. Básica
	2025 / 04	**12/05/2025**	**COCINERO**	**19/03/2025**	**$ 1436021.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **5/2025**

Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **ITUZAINGO, BUENOS AIRES - 04/06/2025**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
1. Sueldo Basico	30		1436021.00			
5. Premio		10.00%	143602.10			
64. SEGUNDO ACUERDO SALARIAL UTHGRA-CACYR 2024-2025	1		15165.00			
201. Jubilacion		11.00%			175426.69	
202. Ley 19032		3.00%			47843.64	
203. Obra Social		3.00%			47843.64	
206. Sindicato		2.50%			39869.70	
231. Adelantos de sueldo	1				100000.00	
233. Seguro de Vida	1	1.00%			15947.88	
Totales del Recibo			**1594788.10**	**0.00**	**426931.55**	**0.00**
Total neto a cobrar						**1167856.55**

Son pesos UN MILLON CIENTO SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON 55/100

Recibí de la firma cuyo rubro se indica a continuación el neto de esta liquidacion en pago de mi remuneración correspondiente al periodo indicado y duplicado de la misma.

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Liserar s a** CUIT: **30-68895574-9** **CUIL: 27-35416505-3**

Domicilio: **BACACAY 4131 -piso 1 depto C CABA** CP: **1407**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
PINTOS ISLA, YESICA ROMINA	**35416505**	**488**	**6**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Rem. Básica
	2025 / 04	**12/05/2025**	**ENCARGADO**	**20/01/2017**	**$ 1436021.00**

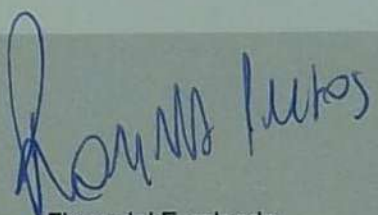
Tipo: **Sueldo** - Período: **5/2025** Lugar y Fecha de pago: **ITUZAINGO, BUENOS AIRES -**

Forma de pago: **Efectivo** **04/06/2025**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
1. Sueldo Basico	29		1388153.63			
4. Antiguedad (Importe)	1		71801.05			
13. LICENCIA	1		47867.37			
64. SEGUNDO ACUERDO SALARIAL UTHGRA-CACYR 2024/2025	1		15165.00			
201. Jubilacion		11.00%			167528.58	
202. Ley 19032		3.00%			45689.61	
203. Obra Social		3.00%			45689.61	
206. Sindicato		2.50%			38074.68	
233. Seguro de Vida	1	1.00%			15229.87	
Totales del Recibo			**1522987.05**	**0.00**	**312212.35**	**0.00**
Total neto a cobrar						**1210774.70**

Son pesos UN MILLON DOSCIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO CON 70/100

Recibí de la firma cuyo rubro se indica a continuación el neto de esta liquidacion en pago de mi remuneración correspondiente al periodo indicado y duplicado de la misma.



Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Liserar s a** | CUIT: **30-68895574-9** | **CUIL: 23-34449234-4**

Domicilio: **BACACAY 4131 -piso 1 depto C CABA** | CP: **1407**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
RAMIREZ, MELISA DAIANA	**34449234**	**714**	**3**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Rem. Básica
	2025 / 04	**12/05/2025**	**AYUDANTE DE COCINA**	**01/01/2019**	**$ 1081509.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **5/2025**

Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **ITUZAINGO, BUENOS AIRES - 04/06/2025**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
1. Sueldo Basico	30		1081509.00			
3. Antiguedad (%)	1	4.00%	43260.36			
64. SEGUNDO ACUERDO SALARIAL UTHGRA-CACYR 2024/2025	1		11421.00			
201. Jubilacion		11.00%			124980.94	
202. Ley 19032		3.00%			34085.71	
203. Obra Social		3.00%			34085.71	
206. Sindicato		2.50%			28404.76	
233. Seguro de Vida	1	1.00%			11361.90	
Totales del Recibo			**1136190.36**	**0.00**	**232919.02**	**0.00**
Total neto a cobrar						**903271.34**

Son pesos NOVECIENTOS TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UNO CON 34/100

Recibí de la firma cuyo rubro se indica a continuación el neto de esta liquidacion en pago de mi remuneración correspondiente al periodo indicado y duplicado de la misma.

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Liserar s a** | CUIT: **30-68895574-9** | **CUIL: 20-18427285-8**

Domicilio: **BACACAY 4131 -piso 1 depto C CABA** | CP: **1407**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
ROMERO, JULIO	**18427285**	**1083**	**1**

Banco depósito	Periodo cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Rem. Básica
	2025 / 04	**12/05/2025**	**PEON DE COCINA**	**05/07/2022**	**$ 982220.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **5/2025**

Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **ITUZAINGO, BUENOS AIRES - 04/06/2025**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
1. Sueldo Basico	30		982220.00			
3. Antiguedad (%)	1	1.00%	9822.20			
5. Premio		10.00%	98222.00			
64. SEGUNDO ACUERDO SALARIAL UTHGRA-CACYR 2024/2025	1		10373.00			
201. Jubilacion		11.00%			121070.09	
202. Ley 19032		3.00%			33019.12	
203. Obra Social		3.00%			33019.12	
206. Sindicato		2.50%			27515.93	
233. Seguro de Vida	1	1.00%			11006.37	
Totales del Recibo			**1100637.20**	**0.00**	**225630.63**	**0.00**
Total neto a cobrar						**875006.57**

Son pesos OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEIS CON 57/100

Recibí de la firma cuyo rubro se indica a continuación el neto de esta liquidacion en pago de mi remuneración correspondiente al periodo indicado y duplicado de la misma.



Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Liserar s a** | CUIT: **30-68895574-9** | **CUIL: 27-33032521-1**

Domicilio: **BACACAY 4131 -piso 1 depto C CABA** | CP: **1407**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
TAPIA, ELOISA ALEJANDRA	**33032521**	**1281**	**1**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Rem. Básica
	2025 / 04	**12/05/2025**	**PEON DE COCINA**	**24/06/2024**	**$ 982220.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **5/2025** | Lugar y Fecha de pago: **ITUZAINGO, BUENOS AIRES - 04/06/2025**

Forma de pago: **Efectivo**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
1. Sueldo Basico	30		982220.00			
5. Premio		10.00%	98222.00			
64. SEGUNDO ACUERDO SALARIAL	1		10373.00			
UTHGRA-CACYR 2024/2025						
201. Jubilacion		11.00%			119989.65	
202. Ley 19032		3.00%			32724.45	
203. Obra Social		3.00%			32724.45	
206. Sindicato		2.50%			27270.38	
233. Seguro de Vida	1	1.00%			10908.15	
Totales del Recibo			**1090815.00**	**0.00**	**223617.08**	**0.00**
Total neto a cobrar						**867197.92**

Son pesos OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE CON 92/100

Recibí de la firma cuyo rubro se indica a continuación el neto de esta liquidacion en pago de mi remuneración correspondiente al periodo indicado y duplicado de la misma.

Firma del Empleado

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Liserar s a** | CUIT: **30-68895574-9** | **CUIL: 27-36335672-4**

Domicilio: **BACACAY 4131 -piso 1 depto C CABA** | CP: **1407**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
FACCIABENE, FERNANDA MARIEL	**36335672**	**1239**	**3, A tiempo parcial: Indeterminado /permanente**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Rem. Básica
	2025 / 04	**12/05/2025**	**NUTRICIONISTA INICIAL**	**23/02/2024**	**$ 1081509.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **5/2025**
Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **ITUZAINGO, BUENOS AIRES - 04/06/2025**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
1. Sueldo Basico	30	50.00%	540754.50			
3. Antiguedad (%)	1	1.00%	5407.55			
5. Premio		10.00%	54075.45			
64. SEGUNDO ACUERDO SALARIAL UTHGRA-CACYR 2024/2025	1	50.00%	5710.50			
201. Jubilacion		11.00%			66654.28	
202. Ley 19032		3.00%			18178.44	
203. Obra Social		3.00%			18178.44	
206. Sindicato		2.50%			15148.70	
213. RET. OBRA SOC. COMPL	1	3.00%			18178.44	
233. Seguro de Vida	1	1.00%			6059.48	
Totales del Recibo			**605948.00**	**0.00**	**142397.78**	**0.00**
Total neto a cobrar						**463550.22**

Son pesos CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA CON 22/100

Recibí de la firma cuyo rubro se indica a continuación el neto de esta liquidacion en pago de mi remuneración correspondiente al periodo indicado y duplicado de la misma.

Firma del Empleado

Escaneado con CamScanner

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Liserar s a** | CUIT: **30-68895574-9** | **CUIL: 20-38797272-3**

Domicilio: **BACACAY 4131 -piso 1 depto C CABA** | CP: **1407**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
LLAMBIAS, TOMAS	**38797272**	**1298**	**FUERA DE CONVENIO**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Rem. Básica
	2025 / 04	**12/05/2025**	**DIRECTOR SUPLENTE**	**01/07/2024**	**$ 750000.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **5/2025**
Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **ITUZAINGO, BUENOS AIRES - 04/06/2025**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
11. HONORARIOS	1		750000.00			
Totales del Recibo			**750000.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**
Total neto a cobrar						**750000.00**

Son pesos SETECIENTOS CINCUENTA MIL CON 0/100

Recibí de la firma cuyo rubro se indica a continuación el neto de esta liquidacion en pago de mi remuneración correspondiente al periodo indicado y duplicado de la misma.

Firma del Empleado

Escaneado con CamScanner

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Liserar s a** | CUIT: **30-68895574-9** | **CUIL: 27-36335672-4**

Domicilio: **BACACAY 4131 -piso 1 depto C CABA** | CP: **1407**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
FACCIABENE, FERNANDA MARIEL	**36335672**	**1239**	**3, A tiempo parcial: Indeterminado /permanente**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Rem. Básica
	2025 / 04	**12/05/2025**	**NUTRICIONISTA INICIAL**	**23/02/2024**	**$ 1081509.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **5/2025**
Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **ITUZAINGO, BUENOS AIRES - 04/06/2025**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
1. Sueldo Basico	30	50.00%	540754.50			
3. Antiguedad (%)	1	1.00%	5407.55			
5. Premio		10.00%	54075.45			
64. SEGUNDO ACUERDO SALARIAL UTHGRA-CACYR 2024/2025	1	50.00%	5710.50			
201. Jubilacion		11.00%			66654.28	
202. Ley 19032		3.00%			18178.44	
203. Obra Social		3.00%			18178.44	
206. Sindicato		2.50%			15148.70	
213. RET. OBRA SOC. COMPL	1	3.00%			18178.44	
233. Seguro de Vida	1	1.00%			6059.48	
Totales del Recibo			**605948.00**	**0.00**	**142397.78**	**0.00**
Total neto a cobrar						**463550.22**

Son pesos CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA CON 22/100

Recibí de la firma cuyo rubro se indica a continuación el neto de esta liquidacion en pago de mi remuneración correspondiente al periodo indicado y duplicado de la misma.

Firma del Empleado

Escaneado con CamScanner

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Liserar s a** | CUIT: **30-68895574-9** | **CUIL: 20-38797272-3**

Domicilio: **BACACAY 4131 -piso 1 depto C CABA** | CP: **1407**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
LLAMBIAS, TOMAS	**38797272**	**1298**	**FUERA DE CONVENIO**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Rem. Básica
	2025 / 04	**12/05/2025**	**DIRECTOR SUPLENTE**	**01/07/2024**	**$ 750000.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **5/2025**
Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **ITUZAINGO, BUENOS AIRES - 04/06/2025**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
11. HONORARIOS	1		750000.00			
Totales del Recibo			**750000.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**
Total neto a cobrar						**750000.00**

Son pesos SETECIENTOS CINCUENTA MIL CON 0/100

Recibí de la firma cuyo rubro se indica a continuación el neto de esta liquidacion en pago de mi remuneración correspondiente al periodo indicado y duplicado de la misma.

Firma del Empleado

Escaneado con CamScanner

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Liserar s a** | CUIT: **30-68895574-9** | **CUIL: 27-36335672-4**

Domicilio: **BACACAY 4131 -piso 1 depto C CABA** | CP: **1407**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
FACCIABENE, FERNANDA MARIEL	**36335672**	**1239**	**3, A tiempo parcial: Indeterminado /permanente**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Rem. Básica
	2025 / 04	**12/05/2025**	**NUTRICIONISTA INICIAL**	**23/02/2024**	**$ 1081509.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **5/2025**
Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **ITUZAINGO, BUENOS AIRES - 04/06/2025**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
1. Sueldo Basico	30	50.00%	540754.50			
3. Antiguedad (%)	1	1.00%	5407.55			
5. Premio		10.00%	54075.45			
64. SEGUNDO ACUERDO SALARIAL UTHGRA-CACYR 2024/2025	1	50.00%	5710.50			
201. Jubilacion		11.00%			66654.28	
202. Ley 19032		3.00%			18178.44	
203. Obra Social		3.00%			18178.44	
206. Sindicato		2.50%			15148.70	
213. RET. OBRA SOC. COMPL	1	3.00%			18178.44	
233. Seguro de Vida	1	1.00%			6059.48	
Totales del Recibo			**605948.00**	**0.00**	**142397.78**	**0.00**
Total neto a cobrar						**463550.22**

Son pesos CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA CON 22/100

Recibí de la firma cuyo rubro se indica a continuación el neto de esta liquidacion en pago de mi remuneración correspondiente al periodo indicado y duplicado de la misma.

Firma del Empleado

Escaneado con CamScanner

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Liserar s a** | CUIT: **30-68895574-9** | **CUIL: 20-38797272-3**

Domicilio: **BACACAY 4131 -piso 1 depto C CABA** | CP: **1407**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
LLAMBIAS, TOMAS	**38797272**	**1298**	**FUERA DE CONVENIO**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Rem. Básica
	2025 / 04	**12/05/2025**	**DIRECTOR SUPLENTE**	**01/07/2024**	**$ 750000.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **5/2025**
Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **ITUZAINGO, BUENOS AIRES - 04/06/2025**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
11. HONORARIOS	1		750000.00			
Totales del Recibo			**750000.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**
Total neto a cobrar						**750000.00**

Son pesos SETECIENTOS CINCUENTA MIL CON 0/100

Recibí de la firma cuyo rubro se indica a continuación el neto de esta liquidacion en pago de mi remuneración correspondiente al periodo indicado y duplicado de la misma.

Firma del Empleado

Escaneado con CamScanner

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Liserar s a** | CUIT: **30-68895574-9** | CUIL: 20-31751371-6

Domicilio: **SACACAY 4131 -piso 1 depto C CABA** | CP: **1407**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
GARCIA, FAVIO DAVID	**31751371**	**1346**	**FUERA DE CONVENIO**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Rem. Básica
	2025 / 03	**12/04/2025**	**JEFE DE OPERACIONES**	**09/12/2024**	**$ 2891570.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **4/2025**

Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **ITUZAINGO, BUENOS AIRES - 04/05/2025**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
1. Sueldo Basico	30		2891570.00			
201. Jubilacion		11.00%			318072.70	
202. Ley 19032		3.00%			86747.10	
203. Obra Social		3.00%			86747.10	
Totales del Recibo			**2891570.00**	**0.00**	**491566.90**	**0.00**
Total neto a cobrar						**2400003.10**

Son pesos DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL TRES CON 10/100

Recibí de la firma cuyo rubro se indica a continuación el neto de esta liquidacion en pago de mi remuneración correspondiente al periodo indicado y duplicado de la misma.

Firma del Empleado

Escaneado con CamScanner

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Liserar s a** | CUIT: **30-68895574-9** | **CUIL: 27-36335672-4**

Domicilio: **BACACAY 4131 -piso 1 depto C CABA** | CP: **1407**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
FACCIABENE, FERNANDA MARIEL	**36335672**	**1239**	**3, A tiempo parcial: Indeterminado /permanente**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Rem. Básica
	2025 / 04	**12/05/2025**	**NUTRICIONISTA INICIAL**	**23/02/2024**	**$ 1081509.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **5/2025**
Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **ITUZAINGO, BUENOS AIRES - 04/06/2025**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
1. Sueldo Basico	30	50.00%	540754.50			
3. Antiguedad (%)	1	1.00%	5407.55			
5. Premio		10.00%	54075.45			
64. SEGUNDO ACUERDO SALARIAL UTHGRA-CACYR 2024/2025	1	50.00%	5710.50			
201. Jubilacion		11.00%			66654.28	
202. Ley 19032		3.00%			18178.44	
203. Obra Social		3.00%			18178.44	
206. Sindicato		2.50%			15148.70	
213. RET. OBRA SOC. COMPL	1	3.00%			18178.44	
233. Seguro de Vida	1	1.00%			6059.48	
Totales del Recibo			**605948.00**	**0.00**	**142397.78**	**0.00**
Total neto a cobrar						**463550.22**

Son pesos CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA CON 22/100

Recibí de la firma cuyo rubro se indica a continuación el neto de esta liquidacion en pago de mi remuneración correspondiente al periodo indicado y duplicado de la misma.

Firma del Empleado

Escaneado con CamScanner

RECIBO DE HABERES

Nombre de la Empresa: **Liserar s a** | CUIT: **30-68895574-9** | **CUIL: 20-38797272-3**

Domicilio: **BACACAY 4131 -piso 1 depto C CABA** | CP: **1407**

Apellido y Nombre	DNI	Legajo	Calificación Prof.
LLAMBIAS, TOMAS	**38797272**	**1298**	**FUERA DE CONVENIO**

Banco depósito	Período cargas	Fecha depósito	Tarea desemp.	Ingreso	Rem. Básica
	2025 / 04	**12/05/2025**	**DIRECTOR SUPLENTE**	**01/07/2024**	**$ 750000.00**

Tipo: **Sueldo** - Período: **5/2025**
Forma de pago: **Efectivo**

Lugar y Fecha de pago: **ITUZAINGO, BUENOS AIRES - 04/06/2025**

Concepto	Cantidad	%	Haberes	Descuentos	Retenc.	No Remun.
11. HONORARIOS	1		750000.00			
Totales del Recibo			**750000.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**
Total neto a cobrar						**750000.00**

Son pesos SETECIENTOS CINCUENTA MIL CON 0/100

Recibí de la firma cuyo rubro se indica a continuación el neto de esta liquidacion en pago de mi remuneración correspondiente al periodo indicado y duplicado de la misma.

Firma del Empleado

Escaneado con CamScanner