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
07/2025	JULIO 2025	31/07/2025	COMODORO RIVADAVIA

LEGAJO	APELLIDO Y NOMBRE DEL EMPLEADO	C.U.I.L.
36	NIEVA , LEONARDO SAUL	20-31412688-3

Sueldo / Jornal: 785,386.54 **Categoría:** CHOFER CAMIONES PESADOS **Tarea:** CHOFER DE CAMIONES

Obra Social: ADOS **Ingreso:** 13/05/2025

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

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
Feriados	17	1	31,415.46		
Ausencias por Feriado	26	1	-26,179.55		
HS. EXTRAORD. POR KM RECORR 4.2.3	28		150,800.00		
ZONA- CAMIONEROS 20%	66		160,087.96		
ADICIONAL LARGA DISTANCIA 10%	69	3	9,817.33		
Sueldo básico mensualizados	90		785,386.54		
Jubilación	20000	11.00		122,246.05	
Ley 19.032	20001			33,339.83	
Obra social	20002	3.00		33,339.83	
Seguro de Sepelio	20302			16,669.92	
Sindicato CCT 40/89	29010			33,339.83	
VIATICOS POR KM RECORR 4.2.4	46003				150,800.00
COMIDA 4.1.12	46005	23			331,687.60
VIATICO ESPECIA 4.1.13	46006	23			166,440.19
Totales :			1,111,327.74	238,935.46	648,927.79

Total bruto : **1,760,255.53**

Total neto : **1,521,320.07**

Recibí conforme la suma de pesos: UN MILLON QUINIENTOS VEINTIÚN MIL TRESCIENTOS VEINTE CON 07/100

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