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
08/2025	AGOSTO 2025	29/08/2025	IT SM CONSULTING S.A.

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

Sueldo / Jornal : 4,328,323.20 **Categoría:** ADMINISTRACION **Ingreso :** 06/05/2019
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** 07/2025 **Fecha:** 13/08/2025

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
SUELDO BASICO	1	30	4,328,323.20		
PAGO INTERNET	29		10,000.00		
JUBILACION	200			378,436.85	
LEY 19.032	201			103,210.05	
OBRA SOCIAL	202			103,210.05	
Retención Imp. Ganancias	900			285,944.94	
Neto : 3,467,521.31			4,338,323.20	870,801.89	0.00

Recibí conforme la suma de pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTIUNO CON 31/100

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
08/2025	AGOSTO 2025	29/08/2025	IT SM CONSULTING S.A.

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

Sueldo / Jornal : 4,328,323.20 **Categoría :** ADMINISTRACION **Ingreso :** 06/05/2019
Depósito Previsional: **Banco** **Período:** 07/2025 **Fecha:** 13/08/2025

Descripción	Cód.	Unid.	Haberes	Retenciones	Adicionales
SUELDO BASICO	1	30	4,328,323.20		
PAGO INTERNET	29		10,000.00		
JUBILACION	200			378,436.85	
LEY 19.032	201			103,210.05	
OBRA SOCIAL	202			103,210.05	
Retención Imp. Ganancias	900			285,944.94	
Neto : 3,467,521.31			4,338,323.20	870,801.89	0.00

Recibí conforme la suma de pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTIUNO CON 31/100

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