RECIBO DE REMUNERACIONES

IMESA S. A.
Carlos Maria de Alvear 1349 - (1604) FLORIDA
C.U.I.T.: 30-71012911-4

Período: 1ª quincena 09/2025

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10055	INSAURRALDE, JAVIER	20-40010513-9	21/07/2017		$ 5.063,03

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
10/09	08/2025	Nación.	OF-MU OF.MÚLT.	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	81,00	410.105,43		
0200	ANTIGUEDAD	8,00	32.808,43		
0300	JUBILACION	11,00			48.720,52
0302	LEY 19032	3,00			13.287,42
0310	OBRA SOCIAL	3,00			13.287,42
0322	SINDICATO	2,50			11.072,85
0340	SEGURO DE VIDA				6.102,40
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,75	
	TOTALES		442.913,86	0,75	92.470,61
	NETO				350.444,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 19/09/2025

Son Pesos: Trescientos cincuenta mil cuatrocientos cuarenta y cuatro Pesos*****
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

IMESA S. A.
Carlos Maria de Alvear 1349 - (1604) FLORIDA
C.U.I.T.: 30-71012911-4

Período: 2ª quincena 09/2025

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10055	INSAURRALDE, JAVIER	20-40010513-9	21/07/2017		$ 5.063,03

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
10/09	08/2025	Nación	OF-MU OF.MÚLT.	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	89,00	450.609,67		
0200	ANTIGUEDAD	8,00	36.048,77		
0300	JUBILACION	11,00			53.532,43
0302	LEY 19032	3,00			14.599,75
0310	OBRA SOCIAL	3,00			14.599,75
0322	SINDICATO	2,50			12.166,46
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,95	
	TOTALES		486.658,44	0,95	94.898,39
	NETO				391.761,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 06/10/2025

Son Pesos: Trescientos noventa y un mil setecientos sesenta y un Pesos*********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

IMESA S. A.
Carlos Maria de Alvear 1349 - (1604) FLORIDA
C.U.I.T.: 30-71012911-4

Período: 1ª quincena 09/2025

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10004	JOVER, JORGE NAZARENO	20-27588699-9	05/10/2007		$ 3.685,88

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
10/09	08/2025	Nación.	OPCA OPERARIO CALIFICADO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	66,00	243.268,08		
0200	ANTIGUEDAD	17,00	41.355,57		
0300	JUBILACION	11,00			31.308,60
0302	LEY 19032	3,00			8.538,71
0310	OBRA SOCIAL	3,00			8.538,71
0322	SINDICATO	2,50			7.115,59
0340	SEGURO DE VIDA				6.102,40
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,36	
	TOTALES		284.623,65	0,36	61.604,01
	NETO				223.020,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 19/09/2025

Son Pesos: Doscientos veintitres mil veinte Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

IMESA S. A.
Carlos Maria de Alvear 1349 - (1604) FLORIDA
C.U.I.T.: 30-71012911-4

Período: 2ª quincena 09/2025

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10004	JOVER, JORGE NAZARENO	20-27588699-9	05/10/2007		$ 3.685,88

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
10/09	08/2025	Nación	OPCA OPERARIO CALIFICADO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	45,00	165.864,60		
0200	ANTIGUEDAD	17,00	28.196,98		
0300	JUBILACION	11,00			21.346,77
0302	LEY 19032	3,00			5.821,85
0310	OBRA SOCIAL	3,00			5.821,85
0322	SINDICATO	2,50			4.851,54
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,43	
	TOTALES		194.061,58	0,43	37.842,01
	NETO				156.220,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 06/10/2025

Son Pesos: Ciento cincuenta y seis mil doscientos veinte Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

IMESA S. A.
Carlos Maria de Alvear 1349 - (1604) FLORIDA
C.U.I.T.: 30-71012911-4

Período: 1ª quincena 09/2025

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10025	MEDINA, DANIEL ALBERTO	23-38634317-9	09/01/2015		$ 3.685,88

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
10/09	08/2025	Nación.	OPCA OPERARIO CALIFICADO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	71,00	261.697,48		
0200	ANTIGUEDAD	10,00	26.169,75		
0300	JUBILACION	11,00			31.665,40
0302	LEY 19032	3,00			8.636,02
0310	OBRA SOCIAL	3,00			8.636,02
0322	SINDICATO	2,50			7.196,68
0340	SEGURO DE VIDA				6.102,40
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,29	
		TOTALES	287.867,23	0,29	62.236,52
				NETO	225.631,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 19/09/2025

Son Pesos: Doscientos veinticinco mil seiscientos treinta y un Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

IMESA S. A.
Carlos Maria de Alvear 1349 - (1604) FLORIDA
C.U.I.T.: 30-71012911-4

Período: 2ª quincena 09/2025

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10025	MEDINA, DANIEL ALBERTO	23-38634317-9	09/01/2015		$ 3.685,88

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
10/09	08/2025	Nación	OPCA OPERARIO CALIFICADO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	75,00	276.441,00		
0200	ANTIGUEDAD	10,00	27.644,10		
0300	JUBILACION	11,00			33.449,36
0302	LEY 19032	3,00			9.122,55
0310	OBRA SOCIAL	3,00			9.122,55
0322	SINDICATO	2,50			7.602,13
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,49	
		TOTALES	304.085,10	0,49	59.296,59
				NETO	244.789,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 06/10/2025

Son Pesos: Doscientos cuarenta y cuatro mil setecientos ochenta y nueve Pesos**
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

IMESA S. A.
Carlos Maria de Alvear 1349 - (1604) FLORIDA
C.U.I.T.: 30-71012911-4

Período: 1ª quincena 09/2025

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10003	NEGRI SOTO,GABRIEL	20-21964241-6	05/10/2007		$ 5.063,03

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
10/09	08/2025	Nación.	OF-MU OF.MÚLT.	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	81,00	410.105,43		
0200	ANTIGUEDAD	17,00	69.717,92		
0300	JUBILACION	11,00			52.780,57
0302	LEY 19032	3,00			14.394,70
0310	OBRA SOCIAL	3,00			14.394,70
0322	SINDICATO	2,50			11.995,58
0340	SEGURO DE VIDA				6.102,40
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,60	
	TOTALES		479.823,35	0,60	99.667,95
				NETO	380.156,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 19/09/2025

Son Pesos: Trescientos ochenta mil ciento cincuenta y seis Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

IMESA S. A.
Carlos Maria de Alvear 1349 - (1604) FLORIDA
C.U.I.T.: 30-71012911-4

Período: 2ª quincena 09/2025

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10003	NEGRI SOTO,GABRIEL	20-21964241-6	05/10/2007		$ 5.063,03

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
10/09	08/2025	Nación	OF-MU OF.MÚLT.	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	77,00	389.853,31		
0200	ANTIGUEDAD	17,00	66.275,06		
0300	JUBILACION	11,00			50.174,12
0302	LEY 19032	3,00			13.683,85
0310	OBRA SOCIAL	3,00			13.683,85
0322	SINDICATO	2,50			11.403,21
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,66	
	TOTALES		456.128,37	0,66	88.945,03
				NETO	367.184,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 06/10/2025

Son Pesos: Trescientos sesenta y siete mil ciento ochenta y cuatro Pesos*******
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

IMESA S. A.
Carlos Maria de Alvear 1349 - (1604) FLORIDA
C.U.I.T.: 30-71012911-4

Período: 1ª quincena 09/2025

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10001	OTERO,JUAN CARLOS	20-08522151-6	01/04/2017		$ 5.417,85

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
10/09	08/2025	Nación.	OF-MS OF.MULT.SUP	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	41,00	222.131,85		
0200	ANTIGUEDAD	8,00	17.770,55		
0300	JUBILACION	11,00			26.389,26
0322	SINDICATO	2,50			5.997,56
0340	SEGURO DE VIDA				6.102,40
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,82	
	TOTALES		239.902,40	0,82	38.489,22
				NETO	201.414,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 19/09/2025

Son Pesos: Doscientos un mil cuatrocientos catorce Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

IMESA S. A.
Carlos Maria de Alvear 1349 - (1604) FLORIDA
C.U.I.T.: 30-71012911-4

Período: 2ª quincena 09/2025

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10001	OTERO,JUAN CARLOS	20-08522151-6	01/04/2017		$ 5.417,85

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
10/09	08/2025	Nación	OF-MS OF.MULT.SUP	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	36,00	195.042,60		
0200	ANTIGUEDAD	8,00	15.603,41		
0300	JUBILACION	11,00			23.171,06
0322	SINDICATO	2,50			5.266,15
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,20	
	TOTALES		210.646,01	0,20	28.437,21
				NETO	182.209,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 06/10/2025

Son Pesos: Ciento ochenta y dos mil doscientos nueve Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

IMESA S. A.
Carlos Maria de Alvear 1349 - (1604) FLORIDA
C.U.I.T.: 30-71012911-4

Período: 1ª quincena 09/2025

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10041	PEREZ, ALFREDO THOMAS	20-38918205-3	13/07/2015		$ 3.685,88

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
10/09	08/2025	Nación.	OPCA OPERARIO CALIFICADO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	66,00	243.268,08		
0200	ANTIGUEDAD	10,00	24.326,81		
0300	JUBILACION	11,00			29.435,44
0302	LEY 19032	3,00			8.027,85
0310	OBRA SOCIAL	3,00			8.027,85
0322	SINDICATO	2,50			6.689,87
0340	SEGURO DE VIDA				6.102,40
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,52	
	TOTALES		267.594,89	0,52	58.283,41
				NETO	209.312,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 19/09/2025

Son Pesos: Doscientos nueve mil trescientos doce Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

IMESA S. A.
Carlos Maria de Alvear 1349 - (1604) FLORIDA
C.U.I.T.: 30-71012911-4

Período: 2ª quincena 09/2025

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10041	PEREZ, ALFREDO THOMAS	20-38918205-3	13/07/2015		$ 3.685,88

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
10/09	08/2025	Nación	OPCA OPERARIO CALIFICADO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	69,00	254.325,72		
0200	ANTIGUEDAD	10,00	25.432,57		
0300	JUBILACION	11,00			30.773,41
0302	LEY 19032	3,00			8.392,75
0310	OBRA SOCIAL	3,00			8.392,75
0322	SINDICATO	2,50			6.993,96
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,58	
	TOTALES		279.758,29	0,58	54.552,87
				NETO	225.206,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 06/10/2025

Son Pesos: Doscientos veinticinco mil doscientos seis Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

IMESA S. A.
Carlos Maria de Alvear 1349 - (1604) FLORIDA.
C.U.I.T.: 30-71012911-4

Período: 1ª quincena 09/2025

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10017	RIVERO, LUIS GUSTAVO	23-32094606-9	13/07/2011		$ 5.063,03

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
10/09	08/2025	Nación.	OF-MU OF.MÚLT.	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	80,00	405.042,40		
0200	ANTIGUEDAD	14,00	56.705,94		
0300	JUBILACION	11,00			50.792,32
0302	LEY 19032	3,00			13.852,45
0310	OBRA SOCIAL	3,00			13.852,45
0322	SINDICATO	2,50			11.543,71
0340	SEGURO DE VIDA				6.102,40
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,99	
	TOTALES		461.748,34	0,99	96.143,33
				NETO	365.606,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 19/09/2025

Son Pesos: Trescientos sesenta y cinco mil seiscientos seis Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

IMESA S. A.
Carlos Maria de Alvear 1349 - (1604) FLORIDA
C.U.I.T.: 30-71012911-4

Período: 2ª quincena 09/2025

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10017	RIVERO, LUIS GUSTAVO	23-32094606-9	13/07/2011		$ 5.063,03

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
10/09	08/2025	Nación	OF-MU OF.MÚLT.	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	60,00	303.781,80		
0200	ANTIGUEDAD	14,00	42.529,45		
0300	JUBILACION	11,00			38.094,24
0302	LEY 19032	3,00			10.389,34
0310	OBRA SOCIAL	3,00			10.389,34
0322	SINDICATO	2,50			8.657,78
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,45	
	TOTALES		346.311,25	0,45	67.530,70
				NETO	278.781,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 06/10/2025

Son Pesos: Doscientos setenta y ocho mil setecientos ochenta y un Pesos********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

IMESA S. A.
Carlos Maria de Alvear 1349 - (1604) FLORIDA
C.U.I.T.: 30-71012911-4

Período: 1ª quincena 09/2025

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10060	ROJAS, MARIO ALBERTO	20-27086050-9	16/01/2021		$ 3.685,88

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
10/09	08/2025	Nación.	OPCA OPERARIO CALIFICADO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	71,00	261.697,48		
0200	ANTIGUEDAD	4,00	10.467,90		
0300	JUBILACION	11,00			29.938,19
0302	LEY 19032	3,00			8.164,96
0310	OBRA SOCIAL	3,00			8.164,96
0322	SINDICATO	2,50			6.804,13
0340	SEGURO DE VIDA				6.102,40
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,26	
	TOTALES		272.165,38	0,26	59.174,64
				NETO	212.991,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 19/09/2025

Son Pesos: Doscientos doce mil novecientos noventa y un Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

IMESA S. A.
Carlos Maria de Alvear 1349 - (1604) FLORIDA
C.U.I.T.: 30-71012911-4

Período: 2ª quincena 09/2025

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10060	ROJAS, MARIO ALBERTO	20-27086050-9	16/01/2021		$ 3.685,88

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
10/09	08/2025	Nación	OPCA OPERARIO CALIFICADO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	80,00	294.870,40		
0200	ANTIGUEDAD	4,00	11.794,82		
0300	JUBILACION	11,00			33.733,17
0302	LEY 19032	3,00			9.199,96
0310	OBRA SOCIAL	3,00			9.199,96
0322	SINDICATO	2,50			7.666,63
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,50	
	TOTALES		306.665,22	0,50	59.799,72
				NETO	246.866,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 06/10/2025

Son Pesos: Doscientos cuarenta y seis mil ochocientos sesenta y seis Pesos*****
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

IMESA S. A.
Carlos Maria de Alvear 1349 - (1604) FLORIDA
C.U.I.T.: 30-71012911-4

Período: 1ª quincena 09/2025

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10038	SEIJO, MARTIN HORACIO	20-24156654-5	16/06/2014		$ 3.685,88

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
10/09	08/2025	Nación.	OPCA OPERARIO CALIFICADO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	60,00	221.152,80		
0200	ANTIGUEDAD	11,00	24.326,81		
0300	JUBILACION	11,00			27.002,76
0302	LEY 19032	3,00			7.364,39
0310	OBRA SOCIAL	3,00			7.364,39
0322	SINDICATO	2,50			6.136,99
0340	SEGURO DE VIDA				6.102,40
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,32	
	TOTALES		245.479,61	0,32	53.970,93
				NETO	191.509,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 19/09/2025

Son Pesos: Ciento noventa y un mil quinientos nueve Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

IMESA S. A.
Carlos Maria de Alvear 1349 - (1604) FLORIDA
C.U.I.T.: 30-71012911-4

Período: 2ª quincena 09/2025

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
10038	SEIJO, MARTIN HORACIO	20-24156654-5	16/06/2014		$ 3.685,88

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
10/09	08/2025	Nación	OPCA OPERARIO CALIFICADO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	71,00	261.697,48		
0200	ANTIGUEDAD	11,00	28.786,72		
0300	JUBILACION	11,00			31.953,26
0302	LEY 19032	3,00			8.714,53
0310	OBRA SOCIAL	3,00			8.714,53
0322	SINDICATO	2,50			7.262,11
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,23	
	TOTALES		290.484,20	0,23	56.644,43
				NETO	233.840,00

Lugar y Fecha de Pago: Florida, 06/10/2025

Son Pesos: Doscientos treinta y tres mil ochocientos cuarenta Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado