CASALI PABLO JAVIER
CARLOS GAUDARD 2619 RIO CUARTO **C.U.I.T** 20-26728126-3

Legajo	Apellido y Nombre	C.U.I.L.	Fecha de Ingreso	Recibo Nº
0002	URBAN MARIANO EZEQUI	20-35545103-9	01/04/2017	2

Periodo de Pago	Categoría	Calif.Profesional	Rem.Asign.
OCTUBRE 2025	VIAJANTE	VIAJANTE	735.258

	Concepto	Unidades	Sujeto a Retención	Exento	Descuentos
001	COMISIONES VENTAS		254.113,58		
002	COMISIONES COBRANZA		254.113,58		
003	INT. MINI GARANTIZADO	30,00	227.030,85		
005	ANTIGÜEDAD		58.820,64		
006	TRANSPORTE		1.000,00		
007	DTO. 14/2020		4.000,00		
020	SUMA FIJA ART23 REM		72.863,40		
064	VIATICOS AC 03-2025			48.912,46	
600	JUBILACION 11%				95.913,63
601	LEY 19032 3%				26.158,26
603	OBRA SOCIAL 3%				26.158,26
720	APORTE CCT 308/75- 2%				17.438,84
722	SEGURO VIDA Y SEP- 1%				7.352,58
723	APORTE SOLID.				3.000,00

Fecha de Antig.: 01/04/2017 871.942,05 48.912,46 176.021,57

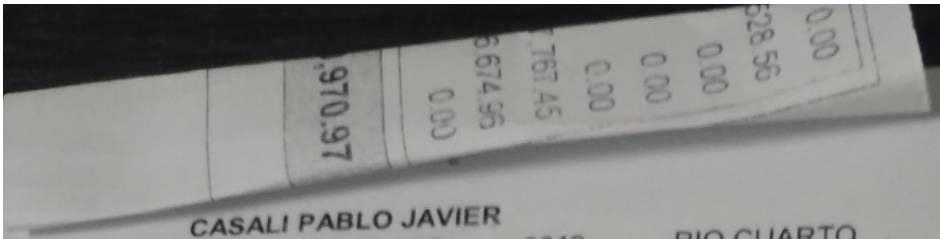
Lugar y Fecha de Pago RIO CUARTO , 04/11/2025 **Total Neto** **744.832,94**

Son setecientos cuarenta y cuatro mil ochocientos treinta y dos pesos con noventa y cuatro centavos

Mod.Contr: A Tiempo Complet
F.Pago: Efectivo
Mes:
Banco
Fecha Depósito 04/10/2025
Obra Social: OSFATUM
Días Trabajados CSS: 30

Recibo Importe Neto de ésta liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado y duplicado de la misma conforme a la ley vigente.

Firma Empleado



CASALI PABLO JAVIER C.U.I.T 20-26728126-3

CARLOS GAUDARD 2619 RIO CUARTO

Legajo	Apellido y Nombre	C.U.I.L.	Fecha de Ingreso	Recibo N°
0005	CASALI LAUTARO IVAN	20-41625372-3	01/05/2025	1
	Período de Pago	**Categoría**	**Calif.Profesional**	**Rem.Asign.**
	OCTUBRE 2025	VIAJANTE	VIAJANTE	735.258

	Concepto	Unidades	Sujeto a Retención	Exento	Descuentos
001	COMISIONES VENTAS		259.803,72		
002	COMISIONES COBRANZA		259.803,72		
003	INT. MINI GARANTIZADO	30,00	215.650,57		
020	SUMA FIJA ART23 REM		72.863,40		
064	VIATICOS AC 03-2025			48.912,46	
600	JUBILACION 11%				88.893,36
601	LEY 19032 3%				24.243,64
603	OBRA SOCIAL 3%				24.243,64
720	APORTE CCT 308/75- 2%				16.162,43
722	SEGURO VIDA Y SEP- 1%				7.352,58
723	APORTE SOLID.				3.000,00

Fecha de Antig.: 01/05/2025 808.121,41 48.912,46 163.895,65

Lugar y Fecha de Pago , 04/11/2025 **Total Neto** **693.138,22**

Son seiscientos noventa y tres mil ciento treinta y ocho pesos con veinti dos centavos

Mod.Contr: Nuevo Período de
F.Pago: Efectivo

Mes:

Banco

Fecha Depósito 04/10/2025

Recibo Importe Neto de ésta liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado y duplicado de la misma conforme a la ley vigente.

Firma Empleado

Obra Social: 003009 O.S.P.A.A.M.S

Días Trabajados CSS: 30