SQUAD S.R.L.

CUIT 30-71566487-5

25 de Mayo 168 7 41 - Ciudad Autónoma de Buenos Ai

| LEGAJO | APELLIDO Y NOMBRE | CUIL | REM. ASIGNADA | MODALIDAD DE CONTRATACIÓN | NRO RECIBO |
|---|---|---|---|---|---|
| 50 | Vargas, Laura Mariel | 27-36725109-9 | 753.978,00 | A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente | 1621 |

| CATEGORÍA | SECCIÓN | OBRA SOCIAL | FECHA INGRESO | FECHA RECONOCIDA | ANTIGÜEDAD |
|---|---|---|---|---|---|
| Junior | Programación | O.S. SWISS MEDICAL S.A. | 01/12/2024 | 01/12/2024 | 1 Año |

| CALIFICACIÓN PROFESIONAL | LUGAR DE PAGO | FECHA DE PAGO | PERÍODO DE PAGO |
|---|---|---|---|
| Programador | C.A.B.A. | 03/07/2026 | Junio 2026 |

| CÓDIGO | CONCEPTO | CANTIDAD | REMUNERATIVO | NO REMUNERATIVO | DESCUENTOS | CONTRIBUCIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0302 | Sueldo | 30 | 1.556.605,56 | | | |
| 4010 | Jubilación | 11 | | | 171.226,61 | |
| 4020 | Ley 19.032 | 3 | | | 46.698,17 | |
| 4050 | Obra Social | 3 | | | 46.698,17 | |
| 5010 | Contribución Jubilación | 10,77 | | | | 166.892,12 |
| 5020 | Contribución Ley 19032 | 1,59 | | | | 24.638,67 |
| 5030 | Contribución Asign. Familiares | 4,70 | | | | 72.831,29 |
| 5040 | Contribución Fondo Nacional de Empleo | 0,94 | | | | 14.566,26 |
| 5050 | Contribución Obra Social | 5,10 | | | | 79.386,88 |
| 5150 | Contribución ANSSAL | 0,90 | | | | 14.009,45 |
| 5240 | Contribución FFEP | 0 | | | | 1.827,00 |
| 5250 | Contribución Alícuota ART | 1,06 | | | | 16.500,02 |
| 5350 | Contribución SCVO | 0 | | | | 424,62 |
| | | | 1.556.605,56 | 0,00 | 264.622,95 | 391.076,31 |

FORMA DE PAGO

Depósito Bancario

**TOTAL NETO** ➡ **1.291.982,61**

IMPORTE EN LETRAS: Un Millón Doscientos Noventa y Un Mil Novecientos Ochenta y Dos Con 61/100

Los haberes se depositarán en la cuenta Nro. 414986220897 del banco Galicia

OBSERVACIONES

ART. 12 LEY 17250

| FECHA | PERÍODO | BANCO |
|---|---|---|
| 10/06/2026 | 05/2026 | Santander Rio |

**FIRMA DEL EMPLEADOR**

Recibí el importe neto de esta liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado de la misma conforme a la ley vigente

**FIRMA DEL EMPLEADO**

SQUAD S.R.L.

CUIT 30-71566487-5

25 de Mayo 168 7 41 - Ciudad Autónoma de Buenos Ai

| LEGAJO | APELLIDO Y NOMBRE | CUIL | REM. ASIGNADA | MODALIDAD DE CONTRATACIÓN | NRO RECIBO |
|---|---|---|---|---|---|
| 51 | Ayala, Luka Mateo | 20-46425143-0 | 753.978,00 | A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente | 1622 |

| CATEGORÍA | SECCIÓN | OBRA SOCIAL | FECHA INGRESO | FECHA RECONOCIDA | ANTIGÜEDAD |
|---|---|---|---|---|---|
| Junior | Programación | O.S. SWISS MEDICAL S.A. | 09/12/2024 | 09/12/2024 | 1 Año |

| CALIFICACIÓN PROFESIONAL | LUGAR DE PAGO | FECHA DE PAGO | PERÍODO DE PAGO |
|---|---|---|---|
| Programador | C.A.B.A. | 03/07/2026 | Junio 2026 |

| CÓDIGO | CONCEPTO | CANTIDAD | REMUNERATIVO | NO REMUNERATIVO | DESCUENTOS | CONTRIBUCIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0302 | Sueldo | 30 | 1.601.752,84 | | | |
| 4010 | Jubilación | 11 | | | 176.192,81 | |
| 4020 | Ley 19.032 | 3 | | | 48.052,59 | |
| 4050 | Obra Social | 3 | | | 48.052,59 | |
| 5010 | Contribución Jubilación | 10,77 | | | | 171.754,48 |
| 5020 | Contribución Ley 19032 | 1,59 | | | | 25.356,51 |
| 5030 | Contribución Asign. Familiares | 4,70 | | | | 74.953,21 |
| 5040 | Contribución Fondo Nacional de Empleo | 0,94 | | | | 14.990,64 |
| 5050 | Contribución Obra Social | 5,10 | | | | 81.689,39 |
| 5150 | Contribución ANSSAL | 0,90 | | | | 14.415,78 |
| 5240 | Contribución FFEP | 0 | | | | 1.827,00 |
| 5250 | Contribución Alícuota ART | 1,06 | | | | 16.978,58 |
| 5350 | Contribución SCVO | 0 | | | | 424,62 |
| | | | 1.601.752,84 | 0,00 | 272.297,99 | 402.390,21 |

FORMA DE PAGO

Depósito Bancario

**TOTAL NETO** ➡ **1.329.454,85**

IMPORTE EN LETRAS: Un Millón Trescientos Veintinueve Mil Cuatrocientos Cincuenta y Cuatro Con 85/100

Los haberes se depositarán en la cuenta Nro. 6-64302/5 del banco BBVA BANCO FRANCÉS

OBSERVACIONES

ART. 12 LEY 17250

| FECHA | PERÍODO | BANCO |
|---|---|---|
| 10/06/2026 | 05/2026 | Santander Rio |

**FIRMA DEL EMPLEADOR**

Recibí el importe neto de esta liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado de la misma conforme a la ley vigente .

**FIRMA DEL EMPLEADO**