Empleador: CASALI PABLO JAVIER — Recibo de Haberes Ley 20.744 — Recibo Nº1 — Original

CUIT: 20267281263 Domicilio: CARLOS GAUDARD 2619 - RIO CUARTO — Período de Pago:AGOSTO 2026

Legajo 0005 **Nombre:** CASALI LAUTARO IVAN
Fecha de Ingreso: 01/05/2025 **Fecha Antig:** 01/05/2025 **CUIL:** 20-41625372-3 **Remun Asignada:** 895.974,36
Categoria: VIAJANTE **Modalidad:** Nuevo Período de Prueba
Lugar de Pago: , 04/09/2026 **Art 12 Ley 17.250**
Forma de Pago: Efectivo FechaDep: Banco:
Obra Social: 003009 O.S.P.A.A.M.S Periodo: Días Trabajados CSS: 30

COSTO TOTAL EMPLEADOR: 1.442.539,67

Concepto		Unidades	Base	Monto
800	SIJP			106.269,82
810	INSJP			15.688,86
815	AS. FAMILIARES			46.375,87
820	FNE			9.275,17
825	OBRA SOCIAL			50.679,94
830	ANSSAL			8.943,52
835	ART			81.593,81
836	SCVO			424,62
840	CONT. SEG VIDA Y SEPE			8.959,74
850	CONTRIBUCION PATRONAL			6.000,00

SUBTOTAL CONTRIBUCIONES EMPLEADOR: 334.211,35

SUELDO BRUTO: 1.108.328,32

Concepto		Unidades	Base	Monto
001	COMISIONES VENTAS			403.426,56
002	COMISIONES COBRANZAS			403.426,56
003	INT. MINI GARANTIZADO	30,00		89.121,24
005	ANTIGÜEDAD			8.959,74
020	SUMA FIJA ART23 REM			88.790,24
064	VIATICOS			59.603,98
071	NO REM AC. ABRIL 2026			55.000,00
600	JUBILACION 11%			109.309,68
601	LEY 19032 3%			29.811,73
603	OBRA SOCIAL 3%			29.811,73
720	APORTE CCT 308/75- 2%			19.874,49
722	SEGURO VIDA Y SEP- 1%			8.959,74
723	APORTE SOLID.			3.000,00

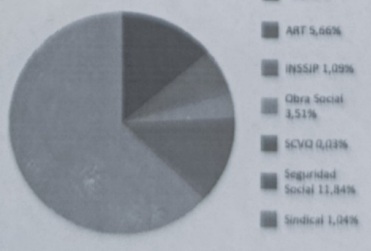
COMPOSICIÓN SALARIAL: **Remunerativo:** 993.724,34 **No Remunerativo:** 114.603,96 **Descuentos:** 200.767,37

SUELDO NETO: 907.560,95

Son: **novecientos siete mil quinientos sesenta pesos con noventa y cinco centavos *****

DETALLE DE LA COMPOSICIÓN SALARIAL

T. Sindical	14.959,74	T. INSSJP	15.688,86
Empleador	14.959,74	Empleador	15.688,86
T. Seguridad Social	170.864,38	T. ART	81.593,81
Empleador	170.864,38	Empleador	81.593,81
T. Obra Social	50.679,94	T. SCVO	424,62
Empleador	50.679,94	Empleador	424,62



EN CONCEPTO DE PAGO DE SU REMUNERACION CORRESPONDIENTE AL PERIODO INDICADO CONFORME A LA LEY VIGENTE.

Firma Empleado

Empleador: CASALI PABLO JAVIER — Recibo de Haberes Ley 20.744 — Recibo Nº2 — Original

CUIT: 20267281263 Domicilio: CARLOS GAUDARD 2619 - RIO CUARTO — Período de Pago:AGOSTO 2026

Legajo 0002 Nombre: URBAN MARIANO EZEQUIEL

Fecha de Ingreso: 01/04/2017 Fecha Antig: 01/04/2017 CUIL: 20-35545103-9 Remun Asignada: 895.974,36

Categoria: VIAJANTE Modalidad: A Tiempo Completó Indeterminado

Lugar de Pago: RIO CUARTO , 04/09/2026 Art 12 Ley 17.250

Forma de Pago: Efectivo FechaDep: Banco:

Obra Social: OSFATUM Periodo: Días Trabajados CSS: 30

COSTO TOTAL EMPLEADOR: 1.543.133,47

Concepto		Unidades	Base	Monto
800	SIJP			114.528,03
810	INSJP			*16.908,04
815	AS. FAMILIARES			49.979,73
820	FNE			9.995,95
825	OBRA SOCIAL			54.590,52
830	ANSSAL			9.633,62
835	ART			87.106,95
836	SCVO			424,62
840	CONT. SEG VIDA Y SEPE			8.959,74
850	CONTRIBUCION PATRONAL			6.000,00

SUBTOTAL CONTRIBUCIONES EMPLEADOR: 358.127,20

SUELDO BRUTO: 1.185.006,27

Concepto		Unidades	Base	Monto
001	COMISIONES VENTAS			420.593,28
002	COMISIONES COBRANZAS			420.593,28
003	INT. MINI GARANTIZADO	30,00		54.787,80
005	ANTIGÜEDAD			*80.637,69
006	TRANSPORTE			1.000,00
007	DTO. 14/2020			4.000,00
020	SUMA FIJA ART23 REM			88.790,24
064	VIATICOS			59.603,98
071	NO REM AC. ABRIL 2026			55.000,00
600	JUBILACION 11%			117.744,25
601	LEY 19032 3%			32.112,07
603	OBRA SOCIAL 3%			32.112,07
720	APORTE CCT 308/75- 2%			21.408,05
722	SEGURO VIDA Y SEP- 1%			8.959,74
723	APORTE SOLID.			3.000,00

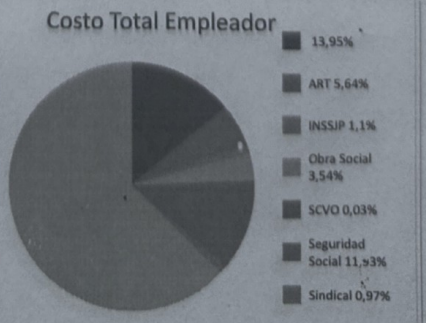
COMPOSICIÓN SALARIAL: Remunerativo: 1.070.402,29 No Remunerativo: 114.603,98 Descuentos: 215.336,18

SUELDO NETO: 969.670,09

Son: **novecientos sesenta y nueve mil seiscientos setenta pesos con nueve centavos ****

DETALLE DE LA COMPOSICIÓN SALARIAL

T. Sindical	14.959,74	T. INSSJP	16.908,04
Empleador	14.959,74	Empleador	16.908,04
T. Seguridad Social	184.137,33	T. ART	87.106,95
Empleador	184.137,33	Empleador	87.106,95
T. Obra Social	54.590,52	T. SCVO	424,62
Empleador	54.590,52	Empleador	424,62



EN CONCEPTO DE PAGO DE SU REMUNERACION CORRESPONDIENTE AL PERIODO INDICADO CONFORME A LA LEY VIGENTE.

Firma Empleado