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

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

Legajo 0002 **Nombre:** URBAN MARIANO EZEQUIEL

Fecha de Ingreso: 01/04/2017 **Fecha Antig:** 01/04/2017 **CUIL:** 20-35545103-9 **Remun Asignada:** 981.648,98

Categoria: VIAJANTE **Modalidad:** A Tiempo Completo Indeterminado

Lugar de Pago: RIO CUARTO , 04/11/2026 **Art 12 Ley 17.250**

Forma de Pago: Efectivo **FechaDep:** **Banco:**

Obra Social: OSFATUN **Periodo:** Días Trabajados CSS: 30

COSTO TOTAL EMPLEADOR: 1.627.212,55

Concepto		Unidades	Base	Monto
800	SIJP			124.894,09
810	INSJP			18.438,40
815	AS. FAMILIAFRES			54.503,45
820	FNE			10.900,69
825	OBRA SOCIAL			59.499,23
830	ANSSAL			10.499,86
835	ART			90.241,01
836	SCVO			424,62
840	CONT. SEG VIDA Y SEPE			19.632,98
850	CONTRIBUCION PATRONAL			10.000,00

SUBTOTAL CONTRIBUCIONES EMPLEADOR: 399.034,35

SUELDO BRUTO: 1.228.178,21

Concepto		Unidades	Base	Monto
001	COMISIONES VENTAS			386.671,71
002	COMISIONES COBRANZAS			386.671,71
003	INT. MINI GARANTIZADO	30,00		208.305,56
005	ANTIGÜEDAD			88.348,41
006	TRANSPORTE			1.000,00
007	DTO. 14/2020			4.000,00
020	SUMA FIJA ART23 REM			91.654,26
064	VIATICOS			61.526,56
600	JUBILACION 11%			128.331,68
601	LEY 19032 3%			34.999,55
603	OBRA SOCIAL 3%			34.999,55
720	APORTE CCT 308/75- 2%			23.333,03

COMPOSICIÓN SALARIAL: **Remunerativo:** 1.166.651,65 **No Remunerativo:** 61.526,56 **Descuentos:** 221.663,81

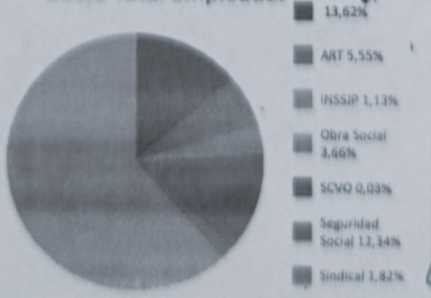
SUELDO NETO: 1.006.514,40

Son: ** un millón seis mil quinientos catorce pesos con cuarentacentavos **********

DETALLE DE LA COMPOSICIÓN SALARIAL

T. Sindical	**29.632,98**	**T. INSSJP**	**18.438,40**
Empleador	29.632,98	Empleador	18.438,40
T. Seguridad Social	**200.798,10**	**T. ART**	**90.241,01**
Empleador	200.798,10	Empleador	90.241,01
T. Obra Social	**59.499,23**	**T. SCVO**	**424,62**
Empleador	59.499,23	Empleador	424,62

Costo Total Empleador



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

Firma Empleado