

TODO NAT.		CUIT		30-71721689-6	
23 2182 - LA PLATA					
APELLIDO Y NOMBRE			CUIL		LEGAJO
LEMIÑA, FRANCISCO			20-42600958-8		9
SECCIÓN		FECHA DE INGRESO		REMUNERACIÓN ASIGNADA	RECIBO Nº
VENTAS		1/10/2024		895.086,79	4
CATEGORÍA					
VENDEDOR "B"		PERÍODO DE PAGO: ABRIL 2025			
CALIFICACIÓN PROFESIONAL		CONTRATACIÓN: Nuevo Periodo de Prueba .			
VENDEDOR					
CONCEPTO		uds.	REMUN. SUJ. A RET.	REMUN.EXENTAS	DESCUENTOS
0001 SUELDO BASICO MENSUAL		30,00	447.543,40		
0006 PLUS FERIADO PAGO		2,00	5.967,25		
0008 PRESENTISMO			37.280,37		
0101 JUBILACION 11%					53.987,01
0102 LEY 19032 3%					14.723,73
0103 OBRA SOCIAL 3%					14.723,73
0105 SINDICATO 2%					9.815,82
0106 FAECYS 0.5%					2.453,96
0107 OBRA SOCIAL ½ JORNADA					14.723,73
0200 NO REM 2025				74.616,69	
0210 PRESENTISMO NO REM				6.215,57	
0300 OBRA SOCIAL 3%					2.424,97
0305 OBRA SOCIAL DIFERENCIAL ½ JORNADA					2.424,97
0310 FAECyS 0,5%					404,16
0315 SINDICATO 2%					1.616,65
		490.791,02		80.832,26	117.298,73
LUGAR Y FECHA DE PAGO		FORMA DE PAGO		TOTAL NETO →	454.324,55
Sin lugar de pago, @		Efectivo			
30/04/2025 O.S.: O.S.E.C.A.C.		Domic.: Sin Calle S/N			
Antig.: 0 años.					
SON PESOS: Cuatrocientos Cincuenta y Cuatro Mil Trescientos Veinticuatro Con 55/100					
ART. 12 LEY 17250					
MES 03/2025					
BANCO					
FECHA DEPÓSITO 30/04/2025		FIRMA DEL EMPLEADOR			

TODO NAT.		CUIT		30-71721689-6	
23 2182 - LA PLATA					
APELLIDO Y NOMBRE			CUIL		LEGAJO
LEMIÑA, FRANCISCO			20-42600958-8		9
SECCIÓN		FECHA DE INGRESO		REMUNERACIÓN ASIGNADA	RECIBO N°
VENTAS		1/10/2024		895.086,79	4
CATEGORÍA		PERÍODO DE PAGO: ABRIL 2025			
VENDEDOR "B"		CONTRATACIÓN: Nuevo Período de Prueba .			
CALIFICACIÓN PROFESIONAL					
VENDEDOR					
CONCEPTO		uds.	REMUN. SUJ. A RET.	REMUN. EXENTAS	DESCUENTOS
0001 SUELDO BASICO MENSUAL		30,00	447.543,40		
0006 PLUS FERIADO PAGO		2,00	5.967,25		
0008 PRESENTISMO			37.280,37		
0101 JUBILACION 11%					53.987,01
0102 LEY 19032 3%					14.723,73
0103 OBRA SOCIAL 3%					14.723,73
0105 SINDICATO 2%					9.815,82
0106 FAECYS 0.5%					2.453,96
0107 OBRA SOCIAL ½ JORNADA					14.723,73
0200 NO REM 2025				74.616,69	
0210 PRESENTISMO NO REM				6.215,57	
0300 OBRA SOCIAL 3%					2.424,97
0305 OBRA SOCIAL DIFERENCIAL ½ JORNADA					2.424,97
0310 FAECyS 0,5%					404,16
0315 SINDICATO 2%					1.616,65
		490.791,02	80.832,26		117.298,73
LUGAR Y FECHA DE PAGO		FORMA DE PAGO		TOTAL NETO →	454.324,55
Sin lugar de pago, @		Efectivo			
30/04/2025 O.S.: O.S.E.C.A.C.		Domic.: Sin Calle S/N			
Antig.: 0 años.					
SON PESOS: Cuatrocientos Cincuenta y Cuatro Mil Trescientos Veinticuatro Con 55/100					
ART. 12 LEY 17250		RECIBÍ EL IMPORTE NETO DE ESTA LIQUIDACIÓN			
MES 03/2025		EN PAGO DE MI REMUNERACIÓN			
BANCO		CORRESPONDIENTE			
FECHA DEPÓSITO		AL PERÍODO INDICADO Y DUPLICADO			
30/04/2025		DE LA MISMA CONFORME A			
		LA LEY VIGENTE.			
		FIRMA DEL EMPLEADO			