

COOP AGRIC GANAD AARON CAST  
 SAN MARTIN 2701 - (3080) ESPERANZA  
 C.U.I.T.: 30-51545978-9

Período: Vacaciones 07/2023

RECIBO DE REMUNERACIONES

COOP AGRIC GANAD AARON CAST  
 SAN MARTIN 2701 - (3080) ESPERANZA  
 C.U.I.T.: 30-51545978-9

Período: Vacaciones 07/2023

Legajo 00027	Apellido y Nombres Ortolani Diego	C.U.I.L. 20-23437917-9	Fecha Ing. 22/11/2022	Sector	Sueldo/Jrnal 400.000,00
-----------------	--------------------------------------	---------------------------	--------------------------	--------	----------------------------

Legajo 00027	Apellido y Nombres Ortolani Diego	C.U.I.L. 20-23437917-9	Fecha Ing. 22/11/2022	Sector	Sueldo/Jrnal 400.000,00
-----------------	--------------------------------------	---------------------------	--------------------------	--------	----------------------------

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION		
Fecha 12/07	Período 06/2023	Banco MACRO	Categoría ENC ENCARGADO	Función	

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION		
Fecha 12/07	Período 06/2023	Banco MACRO	Categoría ENC ENCARGADO	Función	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0199	VACACIONES	8,00	128.000,00		
0269	DTO. PPC SUELDO		-96.000,00		
0300	JUBILACION	11,00			3.520,00
0302	LEY 19032	3,00			960,00
0310	OBRA SOCIAL	3,00			960,00
0315	O.SOCIAL ACUERDOS	3,00			2.880,00
0296	NO REMUNERATIVO PPC			82.560,00	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0199	VACACIONES	8,00	128.000,00		
0269	DTO. PPC SUELDO		-96.000,00		
0300	JUBILACION	11,00			3.520,00
0302	LEY 19032	3,00			960,00
0310	OBRA SOCIAL	3,00			960,00
0315	O.SOCIAL ACUERDOS	3,00			2.880,00
0296	NO REMUNERATIVO PPC			82.560,00	

TOTALES			32.000,00	82.560,00	8.320,00
---------	--	--	-----------	-----------	----------

TOTALES			32.000,00	82.560,00	8.320,00
---------	--	--	-----------	-----------	----------

126908 OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES				NETO	106.240,00
--	--	--	--	------	------------

126908 OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES				NETO	106.240,00
--	--	--	--	------	------------

Lugar y Fecha de Pago: MAXIMO PAZ, 24/07/2023

Lugar y Fecha de Pago: MAXIMO PAZ, 24/07/2023

Son Pesos: Ciento seis mil doscientos cuarenta Pesos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Son Pesos: Ciento seis mil doscientos cuarenta Pesos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297

\_\_\_\_\_  
Firma Empleador

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297  
 Recibí el importe neto y duplicado de la presente  
 liquidación en pago de mi remuneración  
 correspondiente al período indicado.

\_\_\_\_\_  
Firma Empleado