CONSORCIO DE PROPIETARIOS MEDRANO 1645

Dirección: Av. Medrano 1645 **C.U.I.T.:** 30-59621829-2

Localidad: Capital Federal

Legajo Nº	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Período Abonado
001	MAIDANA RAMON EMILIO	20-18474990-5	VACACIONES 2024 S

Último Depósito			Fecha de Ingreso	Fecha de Antiguedad	Número de Documento
Fecha	Lapso	Banco			
12/10/2025	SEPTIEMBRE	GALICIA	01/02/2004	01/02/2004	18.474.990

Convenio	Categoría	Tarea Desempeñada
Encargados de Edificios	ENCARGADO	ENC. PERMANENTE SIN VIVIENDA 3° CAT

Modalidad de Contratación	Obra Social	Sueldo o Jornal
A tiempo completo determinado	OSPERYH	$1.347.192,27

Lugar de Pago	ACREDITACION EN CUENTA	Fecha de Pago	03/11/2025

CÓDIGO	CONCEPTO	UNIDAD	REMUNERATIVO	NO REMUNERATIVO	DESCUENTO
80	Vacaciones	12,00 Día	458.683,20		
400	Aporte Jubilatorio	11,00 %			50.455,15
405	Obra Social	3,00 %			13.760,50
415	I.N.S.S.J.P.	3,00 %			13.760,50
420	Caja de Protección Familiar	1,00 %			4.586,83
425	Cuota Suterh	2,00 %			9.173,66
430	FATERYH Conv. 378	1,00 %			4.586,83
438	Seguro de Vida (Art. 27 bis CCT 589/10)	0,75 %			3.440,12

Recibí conforme la suma de pesos: trescientos cincuenta y ocho mil novecientos diecinueve con sesenta y un centavo

en concepto de mis haberes correspondientes al periodo indicado y según la presente liquidación, dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo.

TOTAL REMUNERATIVO	TOTAL NO REMUNERATIVO	TOTAL DESCUENTO
458.683,20	0,00	99.763,59
Sueldo Neto		$358.919,61

ORIGINAL

Firma del empleado

CONSORCIO DE PROPIETARIOS MEDRANO 1645

Dirección: Av. Medrano 1645 **C.U.I.T.:** 30-59621829-2

Localidad: Capital Federal

Legajo Nº	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Período Abonado
001	MAIDANA RAMON EMILIO	20-18474990-5	VACACIONES 2024 S

Último Depósito			Fecha de Ingreso	Fecha de Antiguedad	Número de Documento
Fecha	Lapso	Banco			
12/10/2025	SEPTIEMBRE	GALICIA	01/02/2004	01/02/2004	18.474.990

Convenio	Categoría	Tarea Desempeñada
Encargados de Edificios	ENCARGADO	ENC. PERMANENTE SIN VIVIENDA 3° CAT

Modalidad de Contratación	Obra Social	Sueldo o Jornal
A tiempo completo determinado	OSPERYH	$1.347.192,27

Lugar de Pago	ACREDITACION EN CUENTA	Fecha de Pago	03/11/2025

CÓDIGO	CONCEPTO	UNIDAD	REMUNERATIVO	NO REMUNERATIVO	DESCUENTO
80	Vacaciones	12,00 Día	458.683,20		
400	Aporte Jubilatorio	11,00 %			50.455,15
405	Obra Social	3,00 %			13.760,50
415	I.N.S.S.J.P.	3,00 %			13.760,50
420	Caja de Protección Familiar	1,00 %			4.586,83
425	Cuota Suterh	2,00 %			9.173,66
430	FATERYH Conv. 378	1,00 %			4.586,83
438	Seguro de Vida (Art. 27 bis CCT 589/10)	0,75 %			3.440,12

Recibí conforme la suma de pesos: trescientos cincuenta y ocho mil novecientos diecinueve con sesenta y un centavo

en concepto de mis haberes correspondientes al periodo indicado y según la presente liquidación, dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo.

TOTAL REMUNERATIVO	TOTAL NO REMUNERATIVO	TOTAL DESCUENTO
458.683,20	0,00	99.763,59
Sueldo Neto		$358.919,61

DUPLICADO

Firma del empleador