LOGO DEL EMPLEADOR	Empleador:	EMPRESA EJEMPLO S.A.	RECIBO DE HABERES LEY N° 20.744 Y 27.802
	Dirección:	Ejemplo 1234 CP 1849 Azul Buenos Aires	ORIGINAL
	CUIT N°	30-98765432-1	UOM RAMA 17
			FECHA DE INGRESO:

QUINCENA	MES	AÑO	APELLIDO Y NOMBRE	N°LEGAJO	SUELDO BRUTO	ANTIGÜEDAD
QUINCENA: 1° ER	6	2026	EJEMPLO EMPLEADO 1	1	$ 4.452	0

FECHA INGRESO	ANTIGÜEDAD RECONOCIDA	CATEGORÍA LABORAL	C.U.I.L	PERIODO DE PAGO	LUGAR DE PAGO	FECHA DE PAGO APORTES
05/01/2026	0	Ayudante	20987654321	jun-26	Buenos Aires	10/06/2026

COSTO TOTAL EMPLEADOR $ 862.003

CONCEPTO	UNIDAD	BASE	MONTO
ART	3%	$ 1.295.406	$ 40.627
Seguridad Social	18%	$ 0	$ 213.995
Contribución OO.SS.	6%	$ 0	$ 77.724
Seguro de vida fijo	1	$ 425	$ 425

SUB TOTAL CONTRIBUCIONES EMPLEADOR $ 332.772

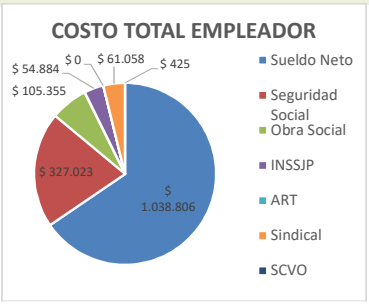
REMUNERACIONES $ 529.231

	CONCEPTO	UNIDAD	BASE	NO REM	MONTO REM
Jornada Completa	Horas Normales	88	$ 391.776		$ 391.776
	Asistencia perfecta	0	$ 78.355		$ 78.355
	Días de lluvia				$ 0
	Feriado				$ 0
	Falta Injustificada (en horas).				$ 0
	Día de Gremio		$ 4.452		$ 0
	HS. Extras 50%		$ 6.678		$ 0
	HS. Extras 100%		$ 8.904		$ 0
	Suma No Remun.		$ -	$ 59.100	
	SAC 1er Sem				$ 0
	SAC proporcional no goz				$ 0
	VAC no goz			$ 0	
	SAC S-Vac no goz			$ 0	
	SAC 2do Sem				$ 0
	Vacaciones			$ 0	$ 0
	Descuento Vacaciones				$ 0
	Jubilación	11%	$ 470.131		$ 51.714
	Ley 19032	3%	$ 470.131		$ 14.104
	Obra Social	3,0%	$ 529.231		$ 15.877
	Seguro de Vida	3%	$ 269.626		$ 8.089
	Sindicato	2,5%	$ 470.131		$ 11.753
	Aporte solidario ext. No afiliado	2%	$ -		$ 0

COMPOSICIÓN SALARIAL:	REMUNERATIVO	$ 470.131	NO REMUNERATIVO	$ 59.100	DESCUENTOS	$ 101.537
IMPORTE NETO A PERCIBIR EN LETRAS:	CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES CON OCHENTA Y CINCO CENTAVOS					$ 427.694
	LUGAR Y FECHA DE PAGO:	CP 1849 Azul BS AS	30/06/2026		ACREDITADO EN:	Buenos Aires

Detalle de la composición salarial

Total Costo Sindical	**$ 0**	**Total costo INSSJP:**	**$ 0**
Empleador	$ 0	Trabajador	$ 0
Trabajador	$ 0	Empleador	$ 0
Total Seguridad Social	**$ 0**	**Total costo ART:**	**$ 0**
Empleador	$ 0	Empleador	$ 0
Trabajador	$ 0		
Total Obra Social:	**$ 0**	**Total Costo SCVO:**	**$ 0**
Empleador	$ 0	Empleador	$ 0
Trabajador	$ 0		



Nota: Seguridad social del empleador incluye SIPA, Fondo Nacional de Empleo y Asignaciones Familiares

RECIBO ORIGINAL PARA EL EMPLEADOR FIRMADO POR EL EMPLEADO.

FIRMA DEL EMPLEADO