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: 2° DA	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 $ 1.098.947

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

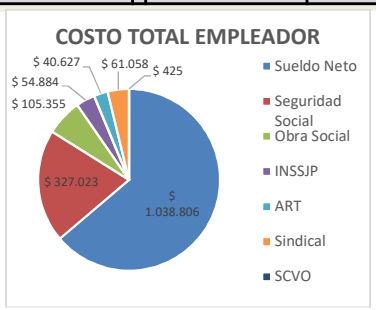
REMUNERACIONES $ 766.175

	CONCEPTO	UNIDAD	BASE	NO REM	MONTO REM
Jornada Completa	Horas Normales	90	$ 400.680		$ 400.680
	Asistencia perfecta	0	$ -		$ 0
	Días de lluvia				$ 0
	Feriado	8			$ 35.616
	Falta Injustificada (en horas).	24			$ -106.848
	Día de Gremio		$ 4.452		$ 0
	HS. Extras 50%		$ 6.678		$ 0
	HS. Extras 100%		$ 8.904		$ 0
	Suma No Remun.		$ -	$ 36.938	
	SAC 1er Sem		$ 399.790		$ 399.790
	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%	$ 729.238		$ 80.216
	Ley 19032	3%	$ 729.238		$ 21.877
	Obra Social	3,0%	$ 391.776		$ 11.753
	Seguro de Vida	3%	$ 766.175		$ 22.985
	Sindicato	2,5%	$ 729.238		$ 18.231
	Aporte solidario ext. No afiliado	2%	$ -		$ 0

COMPOSICIÓN SALARIAL:	REMUNERATIVO	$ 729.238	NO REMUNERATIVO	$ 36.938	DESCUENTOS	$ 155.063
IMPORTE NETO A PERCIBIR EN LETRAS:	SEISCIENTOS ONCE MIL CIENTO DOCE CON VEINTIOCHO CENTAVOS					$ 611.112
	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	**$ 61.058**	**Total costo INSSJP:**	**$ 54.884**
Empleador	$ 0	Trabajador	$ 35.981
Trabajador	$ 61.058	Empleador	$ 18.903
Total Seguridad Social	**$ 327.023**	**Total costo ART:**	**$ 40.627**
Empleador	$ 195.092	Empleador	$ 40.627
Trabajador	$ 131.931		
Total Obra Social:	**$ 108.798**	**Total Costo SCVO:**	**$ 425**
Empleador	$ 77.724	Empleador	$ 425
Trabajador	$ 31.074		



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