

DEL VALLE RAUL AUGUSTO MANUEL
 DE LA SALLE 6780 - (2000) ROSARIO
 C.U.I.T.: 20-10188535-7

Período: Adelanto 11/2022

Legajo 00004	Apellido y Nombres DIAZ, ROMUALDA	C.U.I.L. 27-26234505-5	Fecha Ing. 01/04/2019	Sector	Sueldo/Jrnal 82.374,33
-----------------	--------------------------------------	---------------------------	--------------------------	--------	---------------------------

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION		
-----------------	--	--	-------------	--	--

Fecha 13/10	Período 10/2022	Banco SANTANDER RIO	Categoría AD1 ADMINISTRATIVO	Función	
----------------	--------------------	------------------------	---------------------------------	---------	--

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0590	ADELANTOS DE SUELDOS			10.000,00	

TOTALES

10.000,00

NETO 10.000,00

003009 O.S.PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR

Lugar y Fecha de Pago: ROSARIO, 10/11/2022

Son Pesos: Diez mil Pesos*****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297

 Firma Empleador

RECIBO DE REMUNERACIONES

DEL VALLE RAUL AUGUSTO MANUEL
 DE LA SALLE 6780 - (2000) ROSARIO
 C.U.I.T.: 20-10188535-7

Período: Adelanto 11/2022

Legajo 00004	Apellido y Nombres DIAZ, ROMUALDA	C.U.I.L. 27-26234505-5	Fecha Ing. 01/04/2019	Sector	Sueldo/Jrnal 82.374,33
-----------------	--------------------------------------	---------------------------	--------------------------	--------	---------------------------

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION		
-----------------	--	--	-------------	--	--

Fecha 13/10	Período 10/2022	Banco SANTANDER RIO	Categoría AD1 ADMINISTRATIVO	Función	
----------------	--------------------	------------------------	---------------------------------	---------	--

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0590	ADELANTOS DE SUELDOS			10.000,00	

TOTALES

10.000,00

NETO 10.000,00

003009 O.S.PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR

Lugar y Fecha de Pago: ROSARIO, 10/11/2022

Son Pesos: Diez mil Pesos*****

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