

SMI S.R.L.
 SANTA FE 1261 1 OFIC 105 - (2000) ROSARIO
 C.U.I.T.: 30-68469841-5

Período: Vacaciones 09/2022

Legajo 00004	Apellido y Nombres SCHILIEPER, MARIA	C.U.I.L. 27-12282518-9	Fecha Ing. 01/05/2016	Sector ADMINISTRACI	Sueldo/Jrnal 26.471,00
-----------------	---	---------------------------	--------------------------	------------------------	---------------------------

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

Fecha 12/09	Período 08/2022	Banco NBSF	Categoría ADM ADMINISTRATIVO	Función
----------------	--------------------	---------------	---------------------------------	---------

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0199	VACACIONES	14,00	14.823,76		
0300	JUBILACION	11,00			1.630,61
0810	REDONDEO			0,85	

TOTALES 14.823,76 0,85 1.630,61

NETO 13.194,00

000000 NINGUNA

Lugar y Fecha de Pago: Rosario, 09/09/2022

Son Pesos: Trece mil ciento noventa y cuatro Pesos*****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297

 Firma Empleador

RECIBO DE REMUNERACIONES

SMI S.R.L.
 SANTA FE 1261 1 OFIC 105 - (2000) ROSARIO
 C.U.I.T.: 30-68469841-5

Período: Vacaciones 09/2022

Legajo 00004	Apellido y Nombres SCHILIEPER, MARIA	C.U.I.L. 27-12282518-9	Fecha Ing. 01/05/2016	Sector ADMINISTRACI	Sueldo/Jrnal 26.471,00
-----------------	---	---------------------------	--------------------------	------------------------	---------------------------

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

Fecha 12/09	Período 08/2022	Banco NBSF	Categoría ADM ADMINISTRATIVO	Función
----------------	--------------------	---------------	---------------------------------	---------

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0199	VACACIONES	14,00	14.823,76		
0300	JUBILACION	11,00			1.630,61
0810	REDONDEO			0,85	

TOTALES 14.823,76 0,85 1.630,61

NETO 13.194,00

000000 NINGUNA

Lugar y Fecha de Pago: Rosario, 09/09/2022

Son Pesos: Trece mil ciento noventa y cuatro 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