

BAER WALTER OSCAR
 HIPOLITO YRIGOYEN 1198 5 - (2200) SAN LORENZO
 C.U.I.T.: 20-21417674-3

Período: Vacaciones 05/2023

RECIBO DE REMUNERACIONES

BAER WALTER OSCAR
 HIPOLITO YRIGOYEN 1198 5 - (2200) SAN LORENZO
 C.U.I.T.: 20-21417674-3

Período: Vacaciones 05/2023

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
00002	MANGIATERRA LORENA	23-26750206-4	01/09/2017		88.732,53

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

Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
09/05	04/2023	NBSF	TER 3° CATEG	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0118	AUM S.BAS.REM 4/23	18,00	4.257,54		
0199	VACACIONES	7,00	26.444,04		
0300	JUBILACION	11,00			3.377,17
0302	LEY 19032	3,00			921,05
0307	O.SOC. JORNADA REDUCIDA	3,00			1.842,09
0322	APORTE SINDICAL	1,00			307,02
0810	REDONDEO			0,75	

TOTALES 30.701,58 0,75 6.447,33

NETO 24.255,00

127208 OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA

Lugar y Fecha de Pago: SAN LORENZO, 12/05/2023

Son Pesos: Veinticuatro mil doscientos cincuenta y cinco Pesos*****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297

Firma Empleador

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
00002	MANGIATERRA LORENA	23-26750206-4	01/09/2017		88.732,53

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

Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
09/05	04/2023	NBSF	TER 3° CATEG	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0118	AUM S.BAS.REM 4/23	18,00	4.257,54		
0199	VACACIONES	7,00	26.444,04		
0300	JUBILACION	11,00			3.377,17
0302	LEY 19032	3,00			921,05
0307	O.SOC. JORNADA REDUCIDA	3,00			1.842,09
0322	APORTE SINDICAL	1,00			307,02
0810	REDONDEO			0,75	

TOTALES 30.701,58 0,75 6.447,33

NETO 24.255,00

127208 OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA

Lugar y Fecha de Pago: SAN LORENZO, 12/05/2023

Son Pesos: Veinticuatro mil doscientos cincuenta y cinco 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