



DEL VALLE EMBALAJES S.R.L.
 PCIAS UNIDAS 577 B - (2000) ROSARIO
 C.U.I.T.: 30-71525348-4

Período: Vacaciones 08/2023

Legajo 00011	Apellido y Nombres DEL VALLE, CRISTIAN	C.U.I.L. 20-23344378-7	Fecha Ing. 01/01/2017	Sector	Sueldo/Jrnal 500.000,00
-----------------	---	---------------------------	--------------------------	--------	----------------------------

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

Fecha 10/08	Período 07/2023	Banco CREDICOOP	Categoría DIR GERENTE	Función	
----------------	--------------------	--------------------	--------------------------	---------	--

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0199	VACACIONES	3,00	60.000,00		

TOTALES			60.000,00		
---------	--	--	-----------	--	--

000000 NINGUNA				NETO	60.000,00
----------------	--	--	--	------	-----------

Lugar y Fecha de Pago: ROSARIO, 25/08/2023

Son Pesos: Sesenta mil Pesos*****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297

 Firma Empleador



DEL VALLE EMBALAJES S.R.L.
 PCIAS UNIDAS 577 B - (2000) ROSARIO
 C.U.I.T.: 30-71525348-4

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período: Vacaciones 08/2023

Legajo 00011	Apellido y Nombres DEL VALLE, CRISTIAN	C.U.I.L. 20-23344378-7	Fecha Ing. 01/01/2017	Sector	Sueldo/Jrnal 500.000,00
-----------------	---	---------------------------	--------------------------	--------	----------------------------

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

Fecha 10/08	Período 07/2023	Banco CREDICOOP	Categoría DIR GERENTE	Función	
----------------	--------------------	--------------------	--------------------------	---------	--

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0199	VACACIONES	3,00	60.000,00		

TOTALES			60.000,00		
---------	--	--	-----------	--	--

000000 NINGUNA				NETO	60.000,00
----------------	--	--	--	------	-----------

Lugar y Fecha de Pago: ROSARIO, 25/08/2023

Son Pesos: Sesenta 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