

**RECIBO DE SUELDO**  
**LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL PERÍODO: Diciembre 2022**

**Datos del Empleador**

Apellido y Nombre: DEL VALLE RAUL AUGUSTO MANUEL

Domicilio Laboral: AUTOPISTA ROSARIO CORDOBA KM 31 PUERTO ROLDAN 400, ROLDAN,  
SANTA FE, CP:2134

CUIL/CUIT: 20-10188535-7

ART Contratada: 00027 - PREVENCIÓN  
Inicio: 10/2011

**Datos del Trabajador**

**Fecha de Ingreso: 06/07/2020**

Apellido y Nombre: RAMONA MAGDALENA RUIZ

CUIT/CUIL: 27-33223976-2

Obra Social: MINISTROS SECR Y SUBSECRETARIO

**Detalle del Período**

**Desde: 01/12/2022      Hasta: 31/12/2022**

Categoría Profesional: Personal para tareas generales

Condición: Activo

Modalidad de Prestación: Con retiro para distintos empleadores

Horas semanales: Desde 16 a más hs

Modalidad de Liquidación: Mensual

Total Horas trabajadas: 112 hs

N° de Comprobante de pago de Aportes y Contribuciones .....

**Detalle de la Remuneración**

<b>Básico</b>	<b>\$</b>	<b>78.270,31</b>
<b>Antigüedad</b>	<b>\$</b>	<b>1.565,41</b>
<b>SAC</b>	<b>\$</b>	<b>39.917,86</b>
<hr/>		
<b>Total</b>	<b>\$</b>	<b>119.753,58</b>

Observaciones
---------------

Original para el Empleador

Lugar y Fecha:

Son Pesos Ciento Diecinueve Mil Setecientos Cincuenta y Tres Con 58/100

DEL VALLE RAUL AUGUSTO MANUEL

RAMONA MAGDALENA RUIZ

**RECIBO DE SUELDO**  
**LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL PERÍODO: Diciembre 2022**

**Datos del Empleador**

Apellido y Nombre: DEL VALLE RAUL AUGUSTO MANUEL

CUIL/CUIT: 20-10188535-7

Domicilio Laboral: AUTOPISTA ROSARIO CORDOBA KM 31 PUERTO ROLDAN 400, ROLDAN,  
SANTA FE, CP:2134

ART Contratada: 00027 - PREVENCION  
Inicio: 10/2011

**Datos del Trabajador**

**Fecha de Ingreso: 06/07/2020**

Apellido y Nombre: RAMONA MAGDALENA RUIZ

CUIT/CUIL: 27-33223976-2

Obra Social: MINISTROS SECR Y SUBSECRETARIO

**Detalle del Período**

**Desde: 01/12/2022      Hasta: 31/12/2022**

Categoría Profesional: Personal para tareas generales

Condicion: Activo

Modalidad de Prestación: Con retiro para distintos empleadores

Horas semanales: Desde 16 a mas hs

Modalidad de Liquidación: Mensual

Total Horas trabajadas: 112 hs

N° de Comprobante de pago de Aportes y Contribuciones .....

**Detalle de la Remuneración**

<b>Básico</b>	<b>\$</b>	<b>78.270,31</b>
<b>Antigüedad</b>	<b>\$</b>	<b>1.565,41</b>
<b>SAC</b>	<b>\$</b>	<b>39.917,86</b>
<b>Total</b>	<b>\$</b>	<b>119.753,58</b>

Observaciones
---------------

Duplicado para el Trabajador

Lugar y Fecha:

Son Pesos Ciento Diecinueve Mil Setecientos Cincuenta y  
Tres Con 58/100

DEL VALLE RAUL AUGUSTO MANUEL

RAMONA MAGDALENA RUIZ