

**RECIBO DE SUELDO**  
**LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL PERÍODO: Agosto 2023**

**Datos del Empleador**

Apellido y Nombre: POLICARDO MARCELO

CUIL/CUIT: 20-22896113-3

Domicilio Laboral: GONZALEZ DEL SOLAR 653 Piso:Bis, ROSARIO NORTE, SANTA FE, CP:2000

ART Contratada: 00060 - LA SEGUNDA  
Inicio: 04/2019

**Datos del Trabajador**

**Fecha de Ingreso: 05/09/2022**

Apellido y Nombre: NANCY EDITH MANGINI

CUIT/CUIL: 27-35786563-3

Obra Social: AUXILIAR CASAS PARTICULARES

**Detalle del Período**

**Desde: 01/08/2023      Hasta: 31/08/2023**

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: 72 hs

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

**Detalle de la Remuneración**

|               |           |                 |
|---------------|-----------|-----------------|
| <b>Básico</b> | <b>\$</b> | <b>4.687,50</b> |
|               |           |                 |
| <b>Total</b>  | <b>\$</b> | <b>4.687,50</b> |

|                        |
|------------------------|
| <b>Observaciones</b>   |
| CUOTA 1 DECRETO 438/23 |

Original para el Empleador

Lugar y Fecha:

Son Pesos Cuatro Mil Seiscientos Ochenta y Siete Con 50/100

\_\_\_\_\_  
POLICARDO MARCELO

\_\_\_\_\_  
NANCY EDITH MANGINI

**RECIBO DE SUELDO**  
**LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL PERÍODO: Agosto 2023**

**Datos del Empleador**

Apellido y Nombre: POLICARDO MARCELO

Domicilio Laboral: GONZALEZ DEL SOLAR 653 Piso:Bis, ROSARIO NORTE, SANTA FE, CP:2000

CUIL/CUIT: 20-22896113-3

ART Contratada: 00060 - LA SEGUNDA  
Inicio: 04/2019

**Datos del Trabajador**

**Fecha de Ingreso: 05/09/2022**

Apellido y Nombre: NANCY EDITH MANGINI

CUIT/CUIL: 27-35786563-3

Obra Social: AUXILIAR CASAS PARTICULARES

**Detalle del Período**

Categoría Profesional: Personal para tareas generales

Modalidad de Prestación: Con retiro para distintos empleadores

Modalidad de Liquidación: Mensual

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

**Desde: 01/08/2023**

**Hasta: 31/08/2023**

Condicion: Activo

Horas semanales: Desde 16 a mas hs

Total Horas trabajadas: 72 hs

**Detalle de la Remuneración**

|              |           |                 |
|--------------|-----------|-----------------|
| Básico       | \$        | 4.687,50        |
|              |           |                 |
| <b>Total</b> | <b>\$</b> | <b>4.687,50</b> |

|                        |
|------------------------|
| Observaciones          |
| CUOTA 1 DECRETO 438/23 |

Duplicado para el Trabajador

Lugar y Fecha:

Son Pesos Cuatro Mil Seiscientos Ochenta y Siete Con 50/100

\_\_\_\_\_  
POLICARDO MARCELO

\_\_\_\_\_  
NANCY EDITH MANGINI