 METALURGICA RICCIARDI S.R.L.
 COLON 3152 - (2000) ROSARIO
 C.U.I.T.: 30-70967929-1
 Período: Mensual 04/2023

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
00029	GOROSITO, MARIA DE	27-25338500-1	01/04/2008	ADMINISTRACI	60.383,84

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION		
Fecha	Período	Banco	Categoría		Función
10/04	03/2023	SANTA FE	AD2 ADMINISTRATIVO		

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0004	SUELDO MENSUAL JOR	30,00	60.383,84		
0100	DIAS INASISTENCIA	0,50	-1.006,40		
0200	ANTIGUEDAD	15,00	8.906,62		
0300	JUBILACION	11,00			7.511,25
0302	LEY 19032	3,00			2.048,52
0307	O.SOC. JORNADA REDUCIDA	3,00			4.622,12
0320	RETENCION SINDICAL	2,50			1.707,10
0340	SEGURO DE VIDA				1.035,72
0810	REDONDEO			0,65	


TOTALES	68.284,06	0,65	16.924,71
NETO			51.360,00

100809 OS DE AERONAVEGANTES
 Lugar y Fecha de Pago: ROSARIO, 05/05/2023

Son Pesos: Cincuenta y un mil trescientos sesenta Pesos*****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297

 Firma Empleador

 METALURGICA RICCIARDI S.R.L.
 COLON 3152 - (2000) ROSARIO
 C.U.I.T.: 30-70967929-1
 Período: Mensual 04/2023

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
00029	GOROSITO, MARIA DE	27-25338500-1	01/04/2008	ADMINISTRACI	60.383,84

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION		
Fecha	Período	Banco	Categoría		Función
10/04	03/2023	SANTA FE	AD2 ADMINISTRATIVO		

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0004	SUELDO MENSUAL JOR	30,00	60.383,84		
0100	DIAS INASISTENCIA	0,50	-1.006,40		
0200	ANTIGUEDAD	15,00	8.906,62		
0300	JUBILACION	11,00			7.511,25
0302	LEY 19032	3,00			2.048,52
0307	O.SOC. JORNADA REDUCIDA	3,00			4.622,12
0320	RETENCION SINDICAL	2,50			1.707,10
0340	SEGURO DE VIDA				1.035,72
0810	REDONDEO			0,65	

TOTALES	68.284,06	0,65	16.924,71
NETO			51.360,00

100809 OS DE AERONAVEGANTES
 Lugar y Fecha de Pago: ROSARIO, 05/05/2023

Son Pesos: Cincuenta y un mil trescientos sesenta 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