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

Período: Liq.Final 07/2023

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
00060	MERLO, BRIAN ISMAEL	20-41161869-3	02/05/2023	PRODUCCIÓN	892,22

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
10/07	06/2023	SANTA FE	OPCAL OP. CALIFICADO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0295	AGUINALDO PROPORCIONAL	31,00	169,21		
0300	JUBILACION	11,00			18,61
0302	LEY 19032	3,00			5,08
0309	OBRA SOCIAL JORNALIZADOS	3,00			10,15
0320	RETENCION SINDICAL	2,50			4,23
0194	VACACIONES PROPORCIONALES	2,45		8.848,48	
0197	AGUIN.S/VAC.PROP			737,08	
0810	REDONDEO			0,30	
		TOTALES	169,21	9.585,86	38,07
				NETO	9.717,00

112103 OS DE LA UNION OBRERA METALURGICO DE LA REPUBLICA ARGENTINA

Lugar y Fecha de Pago: ROSARIO, 04/08/2023

Son Pesos: Nueve mil setecientos diecisiete Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297

Firma Empleador

RECIBO DE REMUNERACIONES

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

Período: Liq.Final 07/2023

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
00060	MERLO, BRIAN ISMAEL	20-41161869-3	02/05/2023	PRODUCCIÓN	892,22

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
10/07	06/2023	SANTA FE	OPCAL OP. CALIFICADO	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0295	AGUINALDO PROPORCIONAL	31,00	169,21		
0300	JUBILACION	11,00			18,61
0302	LEY 19032	3,00			5,08
0309	OBRA SOCIAL JORNALIZADOS	3,00			10,15
0320	RETENCION SINDICAL	2,50			4,23
0194	VACACIONES PROPORCIONALES	2,45		8.848,48	
0197	AGUIN.S/VAC.PROP			737,08	
0810	REDONDEO			0,30	
		TOTALES	169,21	9.585,86	38,07
				NETO	9.717,00

112103 OS DE LA UNION OBRERA METALURGICO DE LA REPUBLICA ARGENTINA

Lugar y Fecha de Pago: ROSARIO, 04/08/2023

Son Pesos: Nueve mil setecientos diecisiete 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