

**RECIBO DE SUELDO**  
**LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL PERÍODO: Octubre 2024**

**Datos del Empleador**

Apellido y Nombre: SCHLIEPER RICARDO ERNESTO

CUIL/CUIT: 20-12804715-9

Domicilio Laboral: RUTA 34 S. KENTUCKY CLUB DE CAMPO 4444 Dpto:UF477, FUNES, SANTA FE, CP:2132

ART Contratada: 00027 - PREVENCIÓN  
Inicio: 10/2014

**Datos del Trabajador**

**Fecha de Ingreso: 01/10/2013**

Apellido y Nombre: NORMA GRACIELA DIAZ

CUIT/CUIL: 23-20603179-4

Obra Social: AUXILIAR CASAS PARTICULARES

**Detalle del Período**

**Desde: 01/10/2024      Hasta: 31/10/2024**

Categoría Profesional: Personal para tareas generales

Condición: Activo

Modalidad de Prestación: Con retiro para el mismo y único empleador

Horas semanales: Desde 16 a mas hs

Modalidad de Liquidación: Mensual

Total Horas trabajadas: 96 hs

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

**Detalle de la Remuneración**

<b>Básico</b>	<b>\$</b>	<b>180.000,00</b>
<b>Antigüedad</b>	<b>\$</b>	<b>7.200,00</b>
<b>Gratificaciones</b>	<b>\$</b>	<b>332.950,00</b>
<b>Total</b>	<b>\$</b>	<b>520.150,00</b>

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

Original para el Empleador

Lugar y Fecha:

Son Pesos Quinientos Veinte Mil Ciento Cincuenta.

SCHLIEPER RICARDO ERNESTO

NORMA GRACIELA DIAZ

**RECIBO DE SUELDO**  
**LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL PERÍODO: Octubre 2024**

**Datos del Empleador**

Apellido y Nombre: SCHLIEPER RICARDO ERNESTO

CUIL/CUIT: 20-12804715-9

Domicilio Laboral: RUTA 34 S. KENTUCKY CLUB DE CAMPO 4444 Dpto:UF477, FUNES, SANTA FE, CP:2132

ART Contratada: 00027 - PREVENCIÓN  
Inicio: 10/2014

**Datos del Trabajador**

**Fecha de Ingreso: 01/10/2013**

Apellido y Nombre: NORMA GRACIELA DIAZ

CUIT/CUIL: 23-20603179-4

Obra Social: AUXILIAR CASAS PARTICULARES

**Detalle del Período**

**Desde: 01/10/2024      Hasta: 31/10/2024**

Categoría Profesional: Personal para tareas generales

Condición: Activo

Modalidad de Prestación: Con retiro para el mismo y único empleador

Horas semanales: Desde 16 a mas hs

Modalidad de Liquidación: Mensual

Total Horas trabajadas: 96 hs

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

**Detalle de la Remuneración**

<b>Básico</b>	<b>\$</b>	<b>180.000,00</b>
<b>Antigüedad</b>	<b>\$</b>	<b>7.200,00</b>
<b>Gratificaciones</b>	<b>\$</b>	<b>332.950,00</b>
<b>Total</b>	<b>\$</b>	<b>520.150,00</b>

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

Duplicado para el Trabajador

Lugar y Fecha:

Son Pesos Quinientos Veinte Mil Ciento Cincuenta.

SCHLIEPER RICARDO ERNESTO

NORMA GRACIELA DIAZ