

SMI S.R.L.  
 SANTA FE 1261 1 OFIC 105 - (2000) ROSARIO  
 C.U.I.T.: 30-68469841-5

Período: Vacaciones 02/2023

Legajo 00004	Apellido y Nombres SCHILIEPER, MARIA	C.U.I.L. 27-12282518-9	Fecha Ing. 1/05/2016	Sector ADMINISTRACI	Sueldo/Jrnal 39.325,00
-----------------	-----------------------------------------	---------------------------	-------------------------	------------------------	---------------------------

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION		
-----------------	--	--	-------------	--	--

Fecha 10/02	Período 01/2023	Banco NBSF	Categoría ADM ADMINISTRATIVO	Función
----------------	--------------------	---------------	---------------------------------	---------

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0199	VACACIONES	14,00	22.022,00		
0300	JUBILACION	11,00			2.422,42
0810	REDONDEO			0,42	

TOTALES 22.022,00 0,42 2.422,42

NETO 19.600,00

000000 NINGUNA

Lugar y Fecha de Pago: ROSARIO, 03/02/2023

Son Pesos: Diecinueve mil seiscientos Pesos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297

\_\_\_\_\_  
 Firma Empleador

RECIBO DE REMUNERACIONES

SMI S.R.L.  
 SANTA FE 1261 1 OFIC 105 - (2000) ROSARIO  
 C.U.I.T.: 30-68469841-5

Período: Vacaciones 02/2023

Legajo 00004	Apellido y Nombres SCHILIEPER, MARIA	C.U.I.L. 27-12282518-9	Fecha Ing. 1/05/2016	Sector ADMINISTRACI	Sueldo/Jrnal 39.325,00
-----------------	-----------------------------------------	---------------------------	-------------------------	------------------------	---------------------------

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION		
-----------------	--	--	-------------	--	--

Fecha 10/02	Período 01/2023	Banco NBSF	Categoría ADM ADMINISTRATIVO	Función
----------------	--------------------	---------------	---------------------------------	---------

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0199	VACACIONES	14,00	22.022,00		
0300	JUBILACION	11,00			2.422,42
0810	REDONDEO			0,42	

TOTALES 22.022,00 0,42 2.422,42

NETO 19.600,00

000000 NINGUNA

Lugar y Fecha de Pago: ROSARIO, 03/02/2023

Son Pesos: Diecinueve mil seiscientos 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