Datos del Empleador		
MARTINEZ FERNANDO OSCAR GREGORIO ROZAS 3433 Bahia Blanca		
23-25215950-9		
Lugar y Fecha de Pago		
BAHIA BLANCA , 05 de Abril de 2021		
Periodo Abonado	Recibo Nº	Legajo
MARZO 2021	0001	0002
Apellido y Nombres		
SOTO EDGARDO MIGUEL		
Domicilio		
PABLO LEJARRAGA 3666		

Documento	C.U.I.L.	F. Ingreso
DNI 27244617	20272446173	02/05/2018

Tarea	Remuner. Basica	Categoria
VIAJANTE EXC.	50400,00	VIAJANTE EXC.

Banco	F. Deposito	Periodo
	10/03/2021	02/2021

CONCEPTOS	UNIDAD	REMUN	RETEN
1000 INCREMENTO SOLIDARIO		4000,00	
1068 COMISION S/VENTAS		46000,00	
1070 SUMA FIJA ART.23 CCT. 308/75		3000,00	
1072 COMISION COBRANZA		5760,00	
1075 ANTIGUEDAD		1135,20	
4005 FONDO CONVENIO 2%			1237,90
4011 JUBILACION 11%			6808,47
4013 LEY 19032 3%			1856,86
4030 O.S.E.C.A.C. 3%			1856,86
4302 SEGURO DE VIDA-SEP 1%			504,00
4305 APORTE SOLIDARIO			350,00

Son Pesos		SUBTOTAL	0,00	0,00
CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UNO CON 11 Centavos .-**********	Firma del Empleado	NETO A COBRAR		49281,11

Recibi de la firma cuyo rubro se indica el importe neto de esta liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al periodo indicado y duplicado de la misma

Datos del Empleador		
MARTINEZ FERNANDO OSCAR GREGORIO ROZAS 3433 Bahia Blanca		
23-25215950-9		
Lugar y Fecha de Pago		
BAHIA BLANCA , 05 de Abril de 2021		
Periodo Abonado	Recibo Nº	Legajo
MARZO 2021	0001	0001
Apellido y Nombres		
PONZIELLI DIEGO MARTIN		
Domicilio		
INTERNA 2 925		
Documento	C.U.I.L.	F. Ingreso
DNI 28296698	20282966981	02/05/2018
Tarea	Remuner. Basica	Categoria
VIAJANTE EXC.	50400.00	VIAJANTE EXC.
Banco	F. Deposito	Periodo
	10/03/2021	02/2021
Son Pesos		
CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCO CON 08 Centavos .-***********		

CONCEPTOS	UNIDAD	REMUN	RETEN
1000 INCREMENTO SOLIDARIO		4000.00	
1068 COMISION S/VENTAS		30416,90	
1070 SUMA FIJA ART.23 CCT: 308/75		3000.00	
1072 COMISION COBRANZA		3650.03	
1074 DIF.MINIMO GARANTIDO		16333.07	
1075 ANTIGUEDAD		1068,00	
4003 OS. ANDAR 3%			1754.04
4005 FONDO CONVENIO 2%			1169.36
4011 JUBILACION 11%			6431.48
4013 LEY 19032 3%			1754.04
4302 SEGURO DE VIDA-SEP 1%			504.00
4305 APORTE SOLIDARIO			350.00
	SUBTOTAL	0,00	0,00
Firma del Empleado	NETO A COBRAR		46505,08

Recibi de la firma cuyo rubro se indica el importe neto de esta liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al periodo indicado y duplicado de la misma