Empleador	**GARCIA CESAR JAVIER** PJE. GRAL. NAVARRO AL 56 - CAPITAL	**C.U.I.T.: 20-11790206-5**	RECIBO DE HABERES (ley 20744) ORIGINAL (al empleador)
Ex Caja:	Nº Inscr.:	Ult. Depós: ABRIL 2021 Banco: NACION	el 8/04/2021
Beneficiario:	**GOMEZ AUGUSTO NEMESIO**	Legajo Nº: 1 CUIL: 20-25517486-0	DNI: 25517486
Fecha de Ing.: 16/03/2009	Calif. Prof.: VIAJANTE	Tarea Cumpl.: VIAJANTE	Obra Social: 126205
Remuneración Correspondiente a:	ABRIL 2021	Remuneración Básica: 2,000.00	A.F.J.P.:Reparto

Cód.	Concepto	Cantid.	Haberes	Deducciones	Adicionales
30	VALOR FIJO		2,000.00		
31	COMISION POR VENTA		9,991.00		
32	COMISION POR COBRANZA		38,409.00		
35	ADICIONAL ANTIGUEDAD		6,048.00		
300	JUBILACION			6,209.28	
305	LEY 19032 - 3%			1,693.44	
311	OBRA SOCIAL-			1,693.44	
330	SEGURO DE VIDA			564.48	
331	CONVENIO COLECTIVO			1,128.96	
332	APORTE SOLIDARIO			200.00	
335	APORTE GREMIAL			564.48	
9,999	REDONDEO				0.08

D.I.L. Nº FOLIO: 3216

Recibí conforme la suma de pesos CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO

en concepto de mis haberes correspondientes al periodo arriba indicado, segun la presente liquidación, de la cual he recibido copia. CAPITAL , 7/05/2021

Total Haber. (+)	56,448.00
Total Deduc.(-)	12,054.08
Total Adic.(+)	0.08
NETO A COBRAR	**44,394.00**

FIRMA EMPLEADO .....

Empleador	**GARCIA CESAR JAVIER** PJE. GRAL. NAVARRO AL 56 - CAPITAL	**C.U.I.T.: 20-11790206-5**	RECIBO DE HABERES (ley 20744) ORIGINAL (al empleador)
Ex Caja:	Nº Inscr.:	Ult. Depós: ABRIL 2021 Banco: NACION	el 8/04/2021
Beneficiario:	**CATTANEO SEBASTIAN ARIEL**	Legajo Nº: 2 CUIL: 20-30330956-0	DNI: 30330956
Fecha de Ing.: 2/06/2015	Calif. Prof.: VIAJANTE	Tarea Cumpl.: VIAJANTE	Obra Social: 126908
Remuneración Correspondiente a:	ABRIL 2021	Remuneración Básica: 2,000.00	A.F.J.P.:Reparto

Cód.	Concepto	Cantid.	Haberes	Deducciones	Adicionales
30	VALOR FIJO		2,000.00		
31	COMISION POR VENTA		9,991.00		
32	COMISION POR COBRANZA		38,409.00		
35	ADICIONAL ANTIGUEDAD		2,520.00		
300	JUBILACION			5,821.20	
305	LEY 19032 - 3%			1,587.60	
311	OBRA SOCIAL-			1,587.60	
330	SEGURO DE VIDA			529.20	
331	CONVENIO COLECTIVO			1,058.40	
332	APORTE SOLIDARIO			200.00	
335	APORTE GREMIAL			529.20	
9,999	REDONDEO				0.20

D.I.L. Nº FOLIO: 3216

Recibí conforme la suma de pesos CUARENTA Y UNO MIL SEISCIENTOS SIETE

en concepto de mis haberes correspondientes al periodo arriba indicado, segun la presente liquidación, de la cual he recibido copia. CAPITAL , 7/05/2021

Total Haber. (+)	52,920.00
Total Deduc.(-)	11,313.20
Total Adic.(+)	0.20
NETO A COBRAR	**41,607.00**

FIRMA EMPLEADO .....