Datos del Empleador		
MARTINEZ FERNANDO OSCAR GREGORIO ROZAS 3433 Bahia Blanca		
23-25215950-9		
Lugar y Fecha de Pago		
BAHIA BLANCA , 05 de Mayo de 2021		
Periodo Abonado	Recibo Nº	Legajo
ABRIL 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
	10/04/2021	03/2021
Son Pesos		
CUARENTA Y CUATRO MIL VEINTISEIS CON 48 Centavos .-********		

CONCEPTOS	UNIDAD	REMUN	RETEN
1000 INCREMENTO SOLIDARIO		4000,00	
1068 COMISION S/VENTAS		23306,90	
1072 COMISION COBRANZA		2796,83	
1074 DIF.MINIMO GARANTIDO		24296,27	
1075 ANTIGUEDAD		1008,00	
4003 OS. ANDAR 3%			1662,24
4005 FONDO CONVENIO 2%			1108,16
4011 JUBILACION 11%			6094,88
4013 LEY 19032 3%			1662,24
4302 SEGURO DE VIDA-SEP 1%			504,00
4305 APORTE SOLIDARIO			350,00
	SUBTOTAL	0,00	0,00
	NETO A COBRAR		44026,48

Firma del Empleado

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 Mayo de 2021

Periodo Abonado	Recibo Nº	Legajo
ABRIL 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
	10/04/2021	03/2021

Son Pesos
CUARENTA Y CUATRO MIL VEINTISEIS CON 48 Centavos .-**********

CONCEPTOS	UNIDAD	REMUN	RETEN
1000 INCREMENTO SOLIDARIO		4000,00	
1068 COMISION S/VENTAS		32257,60	
1072 COMISION COBRANZA		3870,91	
1074 DIF.MINIMO GARANTIDO		14271,49	
1075 ANTIGUEDAD		1008,00	
4005 FONDO CONVENIO 2%			1108,16
4011 JUBILACION 11%			6094,88
4013 LEY 19032 3%			1662,24
4030 O.S.E.C.A.C. 3%			1662,24
4302 SEGURO DE VIDA-SEP 1%			504,00
4305 APORTE SOLIDARIO			350,00
SUBTOTAL		0,00	0,00
NETO A COBRAR			44026,48

Firma del Empleado

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