

Empleador: 020.001 CONS.PROP. MONTEVIDEO 741/35 (1019) Empleado: 01 110
 Domicilio: MONTEVIDEO 741/35 (1019) C.U.I.T.: 30-53702908-7

Legajo Nro	Apellido y Nombres		Fecha Ingreso	C.U.I.L.
110	TENORIO GANOZA MARIA ISABEL		24/09/2008	27-94765570-7
Lapso	Depositado	Banco	Fecha de Pago	Periodo Liquidado
06/2019	/ /		06/08/2019	JULIO 2019

Calificacion Profesional Lugar de Pago

Pers.Jorn. No +18hs

Concepto	Cant	Haberes	Deducciones
Hs Trabajadas	50.00	15755.00	
Antigüedad	10	6182.00	
Jubilacion	11.00		2413.07
Ley 19032	3.00		658.11
Obra Social	3.00		1112.70
Sindicato	2.00		438.74
Caja Proteccion Familia	1.00		219.37
Fdo.Mat.Vid.Des. y Disc.	1.00		219.37
Art 27 bis	0.75		164.53

Sueldo Bruto: 21937.00 Totales 21937.00 5225.89

Neto a Cobrar 16711.11

Recibio conforme la suma de pesos: DIECISEIS MIL SETECIENTOS ONCE CON 11/100

En concepto de sus haberes correspondientes al periodo arriba indicado y segun la presente liquidacion.

Firma del Empleador

Empleador: 020.001 CONS.PROP. MONTEVIDEO 741/35 (1019) Empleado: 01 110
 Domicilio: MONTEVIDEO 741/35 (1019) C.U.I.T.: 30-53702908-7

Legajo Nro	Apellido y Nombres		Fecha Ingreso	C.U.I.L.
110	TENORIO GANOZA MARIA ISABEL		24/09/2008	27-94765570-7
Lapso	Depositado	Banco	Fecha de Pago	Periodo Liquidado
06/2019	/ /		06/08/2019	JULIO 2019

Calificacion Profesional Lugar de Pago

Pers.Jorn. No +18hs

Concepto	Cant	Haberes	Deducciones
Hs Trabajadas	50.00	15755.00	
Antigüedad	10	6182.00	
Jubilacion	11.00		2413.07
Ley 19032	3.00		658.11
Obra Social	3.00		1112.70
Sindicato	2.00		438.74
Caja Proteccion Familia	1.00		219.37
Fdo.Mat.Vid.Des. y Disc.	1.00		219.37
Art 27 bis	0.75		164.53

Sueldo Bruto: 21937.00 Totales 21937.00 5225.89

Neto a Cobrar 16711.11

Recibi conforme la suma de pesos: DIECISEIS MIL SETECIENTOS ONCE CON 11/10 0

En concepto de mis haberes correspondientes al periodo arriba indicado y segun la presente liquidacion, dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Firma del Empleado

Empleador: 020.001 CONS.PROP. MONTEVIDEO 741/35 (1019) Empleado: 01 115
 Domicilio: MONTEVIDEO 741/35 (1019) C.U.I.T.: 30-53702908-7

Legajo Nro	Apellido y Nombres		Fecha Ingreso	C.U.I.L.
115	CUEVA YANDERITH ISABEL		07/06/2019	27-94585073-1
Lapso	Depositado	Banco	Fecha de Pago	Periodo Liquidado
06/2019	/ /		06/08/2019	JULIO 2019

Calificacion Profesional Lugar de Pago

Pers.Jorn. No +18hs

Concepto	Cant	Haberes	Deducciones
Hs Trabajadas	51.00	16070.10	
Jubilacion	11.00		1767.71
Ley 19032	3.00		482.10
Obra Social	3.00		1112.70
Sindicato	2.00		321.40
Caja Proteccion Familia	1.00		160.70
Fdo.Mat.Vid.Des. y Disc.	1.00		160.70
Art 27 bis	0.75		120.53

Sueldo Bruto: 16070.10 Totales 16070.10 4125.84

Neto a Cobrar
11944.26

Recibio conforme la suma de pesos: ONCE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON 26/100

En concepto de sus haberes correspondientes al periodo arriba indicado y segun la presente liquidacion.

Firma del Empleador

Empleador: 020.001 CONS.PROP. MONTEVIDEO 741/35 (1019) Empleado: 01 115
 Domicilio: MONTEVIDEO 741/35 (1019) C.U.I.T.: 30-53702908-7

Legajo Nro	Apellido y Nombres		Fecha Ingreso	C.U.I.L.
115	CUEVA YANDERITH ISABEL		07/06/2019	27-94585073-1
Lapso	Depositado	Banco	Fecha de Pago	Periodo Liquidado
06/2019	/ /		06/08/2019	JULIO 2019

Calificacion Profesional Lugar de Pago

Pers.Jorn. No +18hs

Concepto	Cant	Haberes	Deducciones
Hs Trabajadas	51.00	16070.10	
Jubilacion	11.00		1767.71
Ley 19032	3.00		482.10
Obra Social	3.00		1112.70
Sindicato	2.00		321.40
Caja Proteccion Familia	1.00		160.70
Fdo.Mat.Vid.Des. y Disc.	1.00		160.70
Art 27 bis	0.75		120.53

Sueldo Bruto: 16070.10 Totales 16070.10 4125.84

Neto a Cobrar
11944.26

Recibi conforme la suma de pesos: ONCE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO C ON 26/100

En concepto de mis haberes correspondientes al periodo arriba indicado y segun la presente liquidacion, dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo.

Firma del Empleado