

Conforme Art. 235 Código del trabajo

					Periodo de Pago	
					01/04/2024	30/04/2024
Nombre Completo: SAIDA MARIELA VERA GAUTO			Nro. Recibo:		60989	
N° Documento: 4051119			Fecha de pago:		26/04/2024	
Departamento: DPTO. DE SALAS POLIVALENTES TERCER PISO			Salario Básico Mensual:		PYG 3.789.555	
Cargo: ENFERMERO/A LIC. 02						
Sucursal: Matriz						
Id.	CONCEPTO	CANT/DIAS/PORC.	HABERES	DESCUENTOS		
15	APORTE PERSONAL IPS	1	PYG 0	PYG 443.378		
1	HORAS 30%	150	PYG 1.136.867	PYG 0		
1	HABER X DIAS TRABAJADOS	30	PYG 3.789.555	PYG 0		
Totales:			PYG 4.926.422	PYG 443.378		
Neto a Percibir:				PYG 4.483.044		

NETO EN LETRAS

CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CUARENTA Y CUATRO.---

Recibí conforme de CENTRO MEDICO BAUTISTA el importe neto de la presente liquidación y copia de la misma con firma y sello de mi Empleador

Firma Director:

Firma Empleado:

Firmado: 06/05/2024 10:57:25 por
Guillermo Enrique Ocampos Villalba

Firmado: 06/05/2024 17:58:08 por
SAIDA MARIELA VERA GAUTO

