

Conforme Art. 235 Código del trabajo

		Periodo de Pago		
		01/05/2024	30/05/2024	
<b>Nombre Completo:</b> ANDREA SOLEDAD LEZCANO CABRERA		<b>Nro. Recibo:</b>	61662	
<b>N° Documento:</b> 5447402		<b>Fecha de pago:</b>	28/05/2024	
<b>Departamento:</b> SECCIÓN LIMPIEZA		<b>Salario Básico Mensual:</b>	PYG 2.680.373	
<b>Cargo:</b> AUXILIAR				
<b>Sucursal:</b> Matriz				
Id.	CONCEPTO	CANT/DIAS/PORC.	HABERES	DESCUENTOS
7	BONIFICACION FAMILIAR	3	PYG 402.056	PYG 0
5	VACACIONES	11	PYG 982.803	PYG 0
1	HABER X DIAS TRABAJADOS	17	PYG 1.518.878	PYG 0
36	HORA 100%	16	PYG 357.383	PYG 0
1	HORAS 30%	48	PYG 160.823	PYG 0
15	APORTE PERSONAL IPS	1	PYG 0	PYG 271.790
4	PERMISOS DESCONTADOS	1	PYG 0	PYG 0
4	REPOSO	1	PYG 0	PYG 0
4	ANTICIPO POR VACACION	1	PYG 0	PYG 890.000
<b>Totales:</b>			<b>PYG 3.421.944</b>	<b>PYG 1.161.790</b>
<b>Neto a Percibir:</b>			<b>PYG 2.260.153</b>	

NETO EN LETRAS

DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES.---

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: 30/05/2024 09:40:42 por  
ROSA GRACIELA PARRA  
CABALLERO

Firmado: 30/05/2024 09:46:13 por  
ANDREA SOLEDAD LEZCANO  
CABRERA

