

Conforme Art. 235 Código del trabajo

		Periodo de Pago		
		01/06/2024	30/06/2024	
<b>Nombre Completo:</b> ANDREA SOLEDAD LEZCANO CABRERA		<b>Nro. Recibo:</b>	62205	
<b>N° Documento:</b> 5447402		<b>Fecha de pago:</b>	28/06/2024	
<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
4	ANTICIPO POR VACACION	1	PYG 0	PYG 570.000
1	HABER X DIAS TRABAJADOS	17	PYG 1.518.878	PYG 0
1	HORAS 30%	20	PYG 67.009	PYG 0
15	APORTE PERSONAL IPS	1	PYG 0	PYG 199.018
4	REPOSO	6	PYG 0	PYG 0
5	VACACIONES	7	PYG 625.420	PYG 0
<b>Totales:</b>			<b>PYG 2.613.363</b>	<b>PYG 769.018</b>
<b>Neto a Percibir:</b>			<b>PYG 1.844.345</b>	

NETO EN LETRAS

UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO.---

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: 02/07/2024 09:27:08 por  
ROSA GRACIELA PARRA  
CABALLERO

Firmado: 02/07/2024 19:07:59 por  
ANDREA SOLEDAD LEZCANO  
CABRERA

