

Días Trabajo: 30



Dirección: Bv. Roca 989

Período de pago: Febrero de 2021

Recibo de Sueldo Número: 12737

		RAFAELA	52					
C.U.I.T: 30-71	1490226-8	Dirección: Bv. Roca 989	)				C.U.I.T: 3	80-71490226-8
Fecha: 28/02/2021		Período de pago: Feb	Período de pago: Febrero de 2021				Fecha: 28/02/2021	
ls. por Cargo greso 6/2017	40	Apellido y Nombres C.U.I.L 20 - 62818771 - 2	SCHMELZLE, Manuel Andre Regional Depen 0001	as idencia	Cate	(135) egoria Dedicacion E EXCL	Hs. por Cargo F. Ingreso 19/06/2017	o 40
			Haberes			Retenciones		
	Importe	Descripción		Importe		Descripción		Importe
	7.469,14 2.037,04 1.358,02 2.037,04 3,80	1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 974-GTÍA. SALARIAL		54.273,16 10.854,63 2.773,45	AC	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG		7.469,14 2.037,04 1.358,02 2.037,04 3,80
	12.905,04	Total hasta hoja 1		67.90	1,24	Total hasta hoja 1		12.905,04
	54.996,20	(A) RB (C) RNB	54.273,16(B) NRB 10.854,63(D) NRNB	0,00		Neto a Cobrar:		54.996,20
		003009-O.S. Pnal SA				ULTIMO DEPOSITO JU	JBILACION	
Nº:		Acreditado en C.B.U Nro. 1910369755136 del Banco Credicoop	901812171			Fecha: Banco:	Periodo: 1 / 2021	
Firma Empleado						Firma	Responsable	

Apellido y Nombres	SCHMELZLE, Manu	el Andreas			(135)	Hs. por Carg	jo 40				
C.U.I.L	Regional	Dependencia		egoria	Dedicacion	F. Ingreso					
20 - 62818771 - 2	0001		JTP	E	EXCL	19/06/2017					
	Haberes		Retenciones								
Descripción		Importe			Descripción		Importe				
1-SUELDO BASICO		54.273,16	Α	301-JU	BILACION		7.469,14				
11-ANTIGÜEDAD		10.854,63	С	302-LE	Y 19.032		2.037,04				
974-GTÍA. SALARIAL		2.773,45		925-LE	Y 26508		1.358,02				
		,		311-OE	BRA SOCIAL		2.037,04				
				971-SE	G. VIDA OBLIG		3,80				
Total hasta hoja 1		67.9	01,24	Tota	al hasta hoja 1		12.905,04				
(A) RB	54.273,16(B)	NRB 0,0	0	Na	to a Cobrar		E4 006 20				
(C) RNB	10.854,63(D)	NRNB 0,0	0	ine	to a Cobrar:		54.996,20				
Fecha://  Recibí conforme el importe de la actual liquidación reconociendo que el número identificatorio es mi documento de identidad y dejando constancia de haber recibido duplicado firmado de este recibo.  003009-O.S. Pnal SANCOR  Firma Empleado											