



Dirección: Bv. Roca 989

Recibo de Sueldo Número: 12361

C.U.I.T: 30-71490226-8

10

Importe 3.242,92 884,43 589,62 884,43 3,80

5.605,20 23.875,93

Periodo: 12 / 2020

Fecha: 31/01/2021

Hs. por Cargo

F. Ingreso 01/03/2017

Dirección: Bv. Roca 989 C.U.I.T: 30-71490226-8

| | o de 2021 | | | Días Trabajo: 30 | Fech |
|---------------------------------|-----------------|------------------------|--------|---|-------------------------|
| Apellido y Nombres F | PARODI, Martín | | | (98) | Hs. po |
| C.U.I.L 20 - 26538543 - 6 | Regional [| Dependencia | Cate | egoria Dedicacion SI SIMP | F. Ingreso 01/03/201 |
| | | | | | |
| | Haberes | | | Retencione | S |
| Descripción | | Importe | | Descripción | |
| -SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD | | 17.341,84 12.139,29 | A C | 301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG | |
| | | | | | |
| Total hasta hoja 1 | | | 31,13 | Total hasta hoja 1 | |
| (A) RB | 17.341,84(B) NF | RB 0,00 |) | Total hasta hoja 1 | |
| | 12.139,29(D) NI | RB 0,00 |) | | IIIBII ACION |

| Período de pago: Enero de 2021 | | | | | Días Trabajo: 30 | Fecha: 31/01/ | Fecha: 31/01/2021 | |
|--|------------------------------------|------------------------|------|----------------------------|--|---|--|--|
| Apellido y Nombres C.U.I.L 20 - 26538543 - 6 | PARODI, Martín Regional 0001 | Dependencia | Cate | egoria SI | (98) Dedicacion SIMP | Hs. por Cargo F. Ingreso 01/03/2017 | 10 | |
| | Haberes | | | | Retenciones | ; | | |
| Descripción | | Importe | | | Descripción | | Importe | |
| 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD | | 17.341,84 12.139,29 | A C | 302-LE 925-LE 311-OE | BILACION Y 19.032 Y 26508 IRA SOCIAL G. VIDA OBLIG | | 3.242,92 884,43 589,62 884,43 3,80 | |
| Total hasta hoja 1 | | 29.48 | 1,13 | Tota | al hasta hoja 1 | | 5.605,20 | |
| (A) RB (C) RNB | 17.341,84(B) N 12.139,29(D) N | | | Ne | to a Cobrar: | | 23.875,93 | |
| 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. | | | | | | | | |
| ES COPIA DEL OR | GINAL | | | | | Firma E | mpleado | |