

Días Trabajo: 30



Período de pago: Enero de 2021

Dirección: Bv. Roca 989

RAFAELA



ES COPIA DEL ORIGINAL

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

Fecha: 31/01/2021

Recibo de Sueldo Número: 12433

Firma Responsable

Período de pago: Enero de 2021				Días Trabajo: 30 Fecha: 31		1/2021
Apellido y Nombres C.U.I.L 20 - 37224353 - 9	TOMMASI, Juan Casi Regional 0001	miro Dependencia	Cate	(274) egoria Dedicacion s SIMP	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/01/2020	10
Haberes				Retencio	nes	
Descripción		Importe		Descripción		Importe
1-SUELDO BASICO 974-GTÍA. SALARIAL		13.056,30 3.919,01	A	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG		1.86; 500; 338; 500;
Total hasta hoja 1		16.9	75,31	Total hasta hoja 1		3.229,11
(A) RB (C) RNB	13.056,3Q(B) N 0,00 (D) N	IRB 0,00		Neto a Cobrar:		13.746,20
001102-O.S. para Act	, , ,	0,00	Ī	ULTIMO DEPOSIT	O JUBILACION	
				Fecha: 13/01/2021	Periodo: 12 / 2020	

Apellido y Nombres	TOMMASI, Juan 0	Casimiro		(274)	Hs. por Ca	rgo 10
C.U.I.L 20 - 37224353 - 9	Regional 0001	Dependencia	Cate JTP:	egoria Dedicacion s SIMP	F. Ingreso 01/01/2020	
	Haberes			Retencione	s	
Descripción		Import	te	Descripción		Importe
1-SUELDO BASICO 974-GTÍA. SALARIAL		13.056,3 3.919,0		301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG		1.867,28 509,26 339,51 509,26 3,80
Total hasta hoja 1		16.	.975,31	Total hasta hoja 1		3.229,11
(A) RB (C) RNB	13.056,30(0,00 (00 00	Neto a Cobrar:		13.746,20
	constancia de habe	liquidación reconocieno r recibido duplicado firn		el número identificatorio es m este recibo.	i documento de	na Empleado
ES COPIA DEL ORI	GINAL				FILL	па Еттрівайй