

Días Trabajo: 30



Período de pago: Diciembre de 2020

Dirección: Bv. Roca 989



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

Fecha: 31/12/2020

Recibo de Sueldo Número: 12007

Período de pago: Diciembre de 2020				Días Trabajo: 30	Fecha: 31/12	Fecha: 31/12/2020	
Apellido y Nombres C.U.I.L 27 - 37154668 - 0	MIQUERE, Elisa Regional 0001	Dependencia	Cate:	•	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/03/2020	10	
	Haberes			Retenciones	3		
Descripción		Importe		Descripción		Importe	
1-SUELDO BASICO 974-GTÍA. SALARIAL 937-BONOA.PARITAI		12.800,29 3.712,71 1.000,00	D	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG		1.816 495 330 495 3	
Total hasta hoja 1		17.51	3,00	Total hasta hoja 1		3.141,27	
(A) RB	12.800,29(B)	NRB 0,00		Total hasta hoja 1 Neto a Cobrar:		3.141,27 14.371,73	
Total hasta hoja 1 (A) RB (C) RNB 003009-O.S. Pnal S/	0,00 (D)	NRB 0,00			IIIRII ACION		

Apellido y Nombres MI	QUERE, Elisa				(286)	Hs. por Cargo	10			
C.U.I.L	Regional	Dependencia		tegoria	Dedicacion	F. Ingreso				
27 - 37154668 - 0	0001		JT	Ps	SIMP	01/03/2020				
Haberes					Retenciones					
Descripción		In	mporte		Descripción		Importe			
1-SUELDO BASICO 974-GTÍA. SALARIAL 937-BONOA.PARITARIO		3.7	712,71	302-LE	BILACION Y 19.032 Y 26508		1.816,43 495,39 330,26			
			,,,,,,,	311-OE	BRA SOCIAL G. VIDA OBLIG		495,39 3,80			
							0,00			
Total hasta hoja 1			17.513,0) Tota	al hasta hoja 1		3.141,27			
(A) RB	12.800,29		0,00	Ne	to a Cobrar:		14.371,73			
(C) RNB	0,00	(D) NRNB	1.000,00)						
Fecha://						Nº:				
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 SAN0	COR									
						Firma En	npleado			