



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

Importe 4.209,92 1.148,16 765,44 1.148,16 3,80

7.275,48 31.996,52

Firma Responsable

Fecha: 30/06/2021

Recibo de Sueldo Número: 14192

RAFAELA				RAFAELA			
Dirección: Bv. Roca 989			C.U.I.T: 30-71490226-8	Dirección: Bv. Roca 989			C.U.I.T: 30
Período de pago: Junio de 2021		Días Trabajo: 30	Fecha: 30/06/2021	Período de pago: Junio de 2021		Días Trabajo: 30	Fecha: 30/06
Apellido y Nombres ARMANDO, Mayra del Mila	agro	(283)	Hs. por Cargo	Apellido y Nombres ARMANDO, Mayra del Mila	gro	(283)	Hs. por Cargo
C.U.I.L Regional Dep 27 - 34314613 - 8 0001	endencia Cat		Ingreso /03/2020	C.U.I.L Regional Depe 27 - 34314613 - 8 0001	endencia Cat	regoria Dedicacion	F. Ingreso 01/03/2020
Haberes		Retenciones		Haberes		Retenciones	
Descripción	Importe	Descripción	Importe	Descripción	Importe	Descripción	
CARGO: AUSI - (1297) 30 (0) 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD Años: 1 974-GTÍA. SALARIAL 936-AD. ACUERDO 7/5 CARGO: AUSI - (1298) 30 (0) 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD Años: 1 974-GTÍA. SALARIAL	13.409,85 A 1.340,99 C 4.385,16 C 1.000,00 D 13.409,85 A 1.340,99 C 4.385,16 C	311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG	4.209,92 1.148,16 765,44 1.148,16 3,80	CARGO: AUSI - (1297) 30 (0) 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD Años: 1 974-GTÍA. SALARIAL 936-AD. ACUERDO 7/5 CARGO: AUSI - (1298) 30 (0) 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD Años: 1 974-GTÍA. SALARIAL	13.409,85 A 1.340,99 C 4.385,16 C 1.000,00 D 13.409,85 A 1.340,99 C 4.385,16 C	311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG	
Total hasta hoja 1	39.272,00	Total hasta hoja 1	7.275,48	Total hasta hoja 1	39.272,00	Total hasta hoja 1	
(A) RB 26.819,7(β) NRB (C) RNB 11.452,3(Ω) NRNE	0,00	Neto a Cobrar:	31.996,52	(A) RB 26.819,7(β) NRB (C) RNB 11.452,3(Ω) NRNB	0,00	Neto a Cobrar:	
Fecha:// Recibí conforme el importe de la actual liquidaci			Nº: to de	001102-O.S. para Act. Docente Acreditado en C.B.U Nro. 1910369755136901891817 del Banco Credicoop		ULTIMO DEPOSITO JU Fecha: 11/06/2021 Banco:	JBILACION Periodo: 5 / 2021
identidad y dejando constancia de haber recibid					L		
001102-O.S. para Act. Docente		_	Firma Empleado			Firma	a Responsable

Firma Empleado