





Recibo de Sueldo Número: 13668

Dirección: Bv. Roca 989					C.U.I.T: 30-7	71490226-8	Dirección: Bv. Roca 989					C.U.I.T: 30	-71490226-8
Período de pago: Mayo de 2021 Días Traba				Días Trabajo: 30	Fecha: 31/05/2	2021	Período de pago: Mayo	o de 2021			Días Trabajo: 30	Fecha: 31/05	/2021
Apellido y Nombres L	OVERA. Gabriel			(328)	Hs. por Cargo	20	Apellido y Nombres	LOVERA, Gabriel			(328)	Hs. por Cargo	20
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Cate	egoria Dedicacion	F. Ingreso		C.U.I.L	Regional	Dependencia	Catego	, ,	F. Ingreso	
20 - 33722804 - 7	0001	Dependencia	JTPS		16/03/2020		20 - 33722804 - 7	0001	Dependencia	JTPS	SEXC	16/03/2020	
Haberes				Retenciones				Haberes			Retenciones		
Descripción		Importe		Descripción		Importe	Descripción		Importe		Descripción		Importe
1-SUELDO BASICO		30.413,49		301-JUBILACION		4.209,92	1-SUELDO BASICO		30.413,49	A 3	01-JUBILACION		4.209,92
11-ANTIGÜEDAD		3.041,35	~	302-LEY 19.032		1.148,16	11-ANTIGÜEDAD		3.041,35	~	02-LEY 19.032		1.148,16
974-GTÍA. SALARIAL		4.817,16		925-LEY 26508		765,44	974-GTÍA. SALARIAL		4.817,16		25-LEY 26508		765,44
936-AD. ACUERDO 7/5		1.000,00		311-OBRA SOCIAL		1.148,16	936-AD. ACUERDO 7/5		1.000,00		11-OBRA SOCIAL		1.148,16
984-AJUSTE NR ABRIL		1.000,00	D	971-SEG. VIDA OBLIG		3,80	984-AJUSTE NR ABRIL	-	1.000,00	Ыa	71-SEG. VIDA OBLIG		3,80
Total hasta hoja 1		40.2	72,00	Total hasta hoja 1		7.275,48	Total hasta hoja 1		40.2	72,00	Total hasta hoja 1		7.275,48
(A) RB	30.413,49(B)	NRB 0,00) [Neto a Cobrar:		32.996,52	(A) RB	30.413,49(B	3) NRB 0,00	0 [Neto a Cobrar:		32.996,52
(C) RNB	3.041,35 (D) NF	NRNB 2.00	00,00 l	ricio d Gobiui.		02.000,02	(C) RNB	3.041,35 (D) NRN	D) NRNB 2.00	00,00	Titolo di Cobiai.		02.000,02
							001102-O.S. para Act.	Docente			ULTIMO DEPOSITO J	UBILACION	
							Acreditado en C.B.U			1 .	Fecha: 12/05/2021	Periodo: 4 / 2021	
Fecha://					Nº:		Nro. 33000006200002				1 00114. 12/00/2021	1 011000. 47 2021	
							del Nuevo Banco de S	anta Fe			Banco:		
				el número identificatorio es mi d	ocumento de								
identidad y dejando co	nstancia de haber i	recipido duplicado firma	ido de	este recibo.									
004400 0 0 == 4 :	D												
001102-O.S. para Act. Docente					Firma En	npleado				_	Firm	a Responsable	
1							I						