

Días Trabajo: 30

SIMP

Dedicacion

Retenciones

(271)

Descripción

Total hasta hoja 1

Neto a Cobrar:

301-JUBILACION

302-LEY 19.032

925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG

Categoria

TISI

Importe

21.016,96

8.406,78

3.783,05

33.206,79

0,00

0,00

Recibí conforme el importe de la actual liquidación reconociendo que el número identificatorio es mi documento de

21.016,96(B) NRB

12.189,83(D) NRNB

identidad y dejando constancia de haber recibido duplicado firmado de este recibo.

Hs. por Cargo

F. Ingreso

01/08/2019



Período de pago: Marzo de 2021

Apellido y Nombres AMADÍO, Ariel Fernando

Regional

0001

Haberes

Dirección: Bv. Roca 989

C.U.I.L

20 - 25806199 - 4

Descripción

1-SUELDO BASICO

11-ANTIGÜEDAD

Total hasta hoja 1

(A) RB

(C) RNB

Fecha:___/__/__

119906-O.S. Serenos de Buques

12-TITULO

Dependencia

Recibo de Sueldo Número: 12799

| C.U.I.T: 30-714 | 490226-8 | Dirección: Bv. Roca 989 | 9 | | | | C.U.I.T: 3 | 0-71490226-8 | |
|---------------------------------|--|---|---|-----------------------------------|------|--|---|--|--|
| Fecha: 31/03/2021 | | Período de pago: Marzo de 2021 | | | | Días Trabajo: 30 | Fecha: 31/0 | Fecha: 31/03/2021 | |
| s. por Cargo greso 8/2019 | 10 | Apellido y Nombres C.U.I.L 20 - 25806199 - 4 | AMADÍO, Ariel Ferna Regional 0001 | ndo Dependencia | Cate | (271) egoria Dedicacion SIMP | Hs. por Cargo F. Ingreso 01/08/2019 | 10 | |
| | | Haberes | | | | Retenciones | | | |
| | Importe | Descripción | | Importe | | Descripción | | Importe | |
| | 3.652,75 996,20 664,14 996,20 3,80 | 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 12-TITULO | | 21.016,96 8.406,78 3.783,05 | ACC | 302-LEY 19.032 | | 3.652,75 996,20 664,14 996,20 3,80 | |
| | 6.313,09 | Total hasta hoja 1 | | 33.20 | 6,79 | Total hasta hoja 1 | | 6.313,09 | |
| | 26.893,70 | (A) RB (C) RNB | 21.016,96(B) i 12.189,83(D) i | | | Neto a Cobrar: | | 26.893,70 | |
| Nº: | | 119906-O.S. Serenos Acreditado en C.B.U Nro. 1910369755136 del Banco Credicoop | 901816685 | | | ULTIMO DEPOSITO JU Fecha: Banco: | BILACION Periodo: 2 / 2021 | | |
| Firma Empleado | | | | | | Firma | Responsable | | |