

Días Trabajo: 30

Dedicacion

Retenciones

(391)

Descripción

301-JUBILACION

302-LEY 19.032

925-LEY 26508

311-OBRA SOCIAL

971-SEG. VIDA OBLIG

Total hasta hoja 1

Neto a Cobrar:

Categoria



Período de pago: Marzo de 2021

Apellido y Nombres ROCCHI, Ariel Mariano

Regional

0001

Haberes

Dirección: Bv. Roca 989

C.U.I.L

20 - 24684550 - 7

Descripción

1-SUELDO BASICO

1-SUELDO BASICO

11-ANTIGÜEDAD

Total hasta hoja 1

(A) RB

(C) RNB

Fecha:___/__/__

113809-O.S. Comisarios Navales

11-ANTIGÜEDAD

12-TITULO

12-TITULO

CARGO: ADSI - (1104) 30 (0)

CARGO: ADSI - (1105) 30 (0)

Dependencia

Importe

16.395.28

3.279,06

1.311,62

16.395.28

3.279,06

1.311,62

41.971,92

0,00

0,00

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

32.790,56(B) NRB

9.181,36 (D) NRNB

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

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

Importe

Firma Empleado

Fecha: 31/03/2021

Hs. por Cargo

F. Ingreso

01/03/2021

Recibo de Sueldo Número: 13055

190226-8	Dirección: Bv. Roca 989	9				C.U.I.T:	30-71490226-8
21	Período de pago: Marzo de 2021				Días Trabajo: 30 Fecha: 31/03/2021		
	Apellido y Nombres C.U.I.L 20 - 24684550 - 7	ROCCHI, Ariel Mariano Regional De 0001	ependencia	Cate	(391) goria Dedicacio	Hs. por Carg n F. Ingreso 01/03/2021	ю
	Haberes				Retenciones		
Importe	Descripción		Importe		Descripción		Importe
4.616,91 1.259,16 839,44 1.259,16 3,80	1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 12-TITULO	104) 30 (0) 105) 30 (0)	16.395,28 3.279,06 1.311,62 16.395,28 3.279,06 1.311,62		301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG		4.616,91 1.259,16 839,44 1.259,16 3,80
7.978,47	Total hasta hoja 1		41.97	1,92	Total hasta hoja 1		7.978,47
33.993,45	(A) RB (C) RNB	32.790,56(B) NRI 9.181,36 (D) NRI			Neto a Cobrar:		33.993,45
	113809-O.S. Comisarios Navales				ULTIMO DEPOSITO JUBILACION		
	Acreditado en C.B.U Nro. 1910369755136 del Banco Credicoop				Fecha: Banco:	Periodo: 2 / 2021	
eado				_		Firma Responsable	