



Recibo de Sueldo Número: 12881

Dirección: Bv. Roca 989			C.U.I.T: 30-71490226-8	Dirección: Bv. Roca 989			C.U.I.T: 30-71490226-8
Período de pago: Marzo de 2021		Días Trabajo: 30	Fecha: 31/03/2021	Período de pago: Marzo de 2021		Días Trabajo: 30	Fecha: 31/03/2021
Apellido y Nombres CONSTANTÍN	, Julio Omar	(239)	Hs. por Cargo	Apellido y Nombres CONSTANTÍN, Julio Omar		(239)	Hs. por Cargo
C.U.I.L Regional 20 - 28186186 - 8 0001	Dependencia C	Categoria Dedicacion	F. Ingreso 01/04/2019	C.U.I.L Regional Depe 20 - 28186186 - 8 0001	ndencia Cat	egoria Dedicacion	F. Ingreso 01/04/2019
Haberes		Retenciones		Haberes		Retenciones	
Descripción	Importe	Descripción	Importe	Descripción	Importe	Descripción	Importe
CARGO: JTPS - (748) 30 (0) 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 974-GTIÁ. SALARIAL CARGO: JTPS - (855) 30 (0) 11-ANTIGÜEDAD 974-GTIÁ. SALARIAL CARGO: JTPS - (856) 30 (0) 11-ANTIGÜEDAD 974-GTIÁ. SALARIAL 01-ANTIGÜEDAD 974-GTIÁ. SALARIAL	14.080,34 1.408,03 3.647,63 28.160,63 2.816,06 7.295,31 14.080,34 1.408,03 3.647,63	301-JUBILACION A 302-LEY 19.032 C 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG A C	8.419,84 2.296,32 1.530,88 2.296,32 3,80	CARGO: JTPS - (748) 30 (0) 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 974-GTÍA: SALARIAL CARGO: JTPS - (855) 30 (0) 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 974-GTÍA: SALARIAL CARGO: JTPS - (856) 30 (0) 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 974-GTÍA: SALARIAL	14.080,34 A 1.408,03 C 3.647,63 A 2.816,06 C 7.295,31 14.080,34 A 1.408,03 C 3.647,63		8.419,84 2.296,32 1.530,88 2.296,32 3,80
Total hasta hoja 1	76.544,	,00 Total hasta hoja 1	14.547,16	Total hasta hoja 1	76.544,00	Total hasta hoja 1	14.547,16
	31(B) NRB 0,00 2 (D) NRNB 0,00	Neto a Cobrar:	61.996,84	(A) RB 56.321,31(B) NRB (C) RNB 5.632,12 (D) NRNB	0,00 0,00	Neto a Cobrar:	61.996,84
				001102-O.S. para Act. Docente Acreditado en C.B.U		ULTIMO DEPOSITO JI	
Fecha://			Nº:	Nro. 1910369755136901803135		Fecha:	Periodo: 2 / 2021
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.				del Banco Credicoop		Banco:	
001102-O.S. para Act. Docente			Firma Empleado			Firma	a Responsable