



Dirección: Bv. Roca 989

NACIONAL DE



ES COPIA DEL ORIGINAL

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

Recibo de Sueldo Número: 12326

Firma Responsable

Período de pago: Enero de 2021				Días Trabajo: 30	Fecha: 31/0	Fecha: 31/01/2021	
Apellido y Nombres C.U.I.L 20 - 37797800 - 6	MEDINA, Juan Cruz Regional E 0001		Categoria JTPs	(356) Dedicacion SIMP	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/04/2020	10	
Haberes				Retenciones	3		
Descripción		Importe		Descripción		Importe	
-SUELDO BASICO 974-GTÍA. SALARIAL		13.056,30 3.919,01	302-LE 925-LE 311-O	JBILACION EY 19.032 EY 26508 BRA SOCIAL EG. VIDA OBLIG		1.867,2 509,2 339,5 509,2 3,8	
Total hasta hoja 1		16.975	5,31 Tot	al hasta hoja 1		3.229,11	
	13.056,30(B) NF		Ne	eto a Cobrar:		13.746,20	
(A) RB (C) RNB				LII TIMO DEDOCITO	JUBILACION		
(A) RB (C) RNB 001102-O.S. para Act.	, , ,			OLTINO DEPOSITO			

Período de pago: Ene	Días Trab	ajo: 30	Fecha: 31/01/2	cha: 31/01/2021			
Apellido y Nombres C.U.I.L			Cate	(356) egoria Ded	icacion	Hs. por Cargo F. Ingreso	10
20 - 37797800 - 6	0001		JTP:	•		01/04/2020	
	Haberes			Re	etenciones		
Descripción		Importe		Descripcio	ón		Importe
1-SUELDO BASICO 974-GTÍA. SALARIAL		13.056,30 3.919,01	A	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIA 971-SEG. VIDA O			1.867,28 509,26 339,51 509,26 3,80
Total hasta hoja 1		16.97	75,31	Total hasta hoj	a 1		3.229,11
(A) RB (C) RNB				Neto a Cobrar:		13.746,20	
Fecha:// Recibí conforme el i	mporte de la actual liq constancia de haber r ct. Docente	uidación reconociendo ecibido duplicado firma	que e		iorio es mi docum	Nº: nento de Firma Em	