DEL VALLE RAUL AUGUSTO MANUEL DE LA SALLE 6780 - (2000) ROSARIO C.U.I.T.: 20-10188535-7

Período: Mensual 11/2023

00004 Fecha P	DIAZ, E	ROMITATIDA		J.I.L.	Fecha Ing.	Sector	
Fecha P			27-26	234505-5	01/04/2019		240.954,53
echa P	ULTI	MO DEPOSITO			LIQU	JIDACION	1
Fecha Período Banco 13/11 10/2023 SANTANDER RIO				Categoría Fun AD1 ADMINISTRATIVO			nción
Cod		CONCEPTO	Ur	idades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0200 2 0272 3 0300 6 0302 3 0310 0 0320 1 0340 3 0366 2	SEGURO :	DAD MINIMO ION 32 CIAL ON SINDICAL DE VIDA SEGURO VIDA		28,00 7,00 11,00 3,00 3,00 2,50	224.890,89 15.742,36 9.974,42	0,46	27.566,84 7.518,23 7.518,23 6.265,19 2.032,84 155,80
			TO	TALES	250.607,67	0,46	51.057,13
		PERSONAL DEL ORGA a de Pago: ROSAR				NETO	199.551,00
		iento noventa y		-		-	
Recibo	Leyes	17250, 20744 y	21297				
						Firma Emp	leador

DEL VALLE RAUL AUGUSTO MANUEL
DE LA SALLE 6780 - (2000) ROSARIO

C.U.I.T.: 20-10188535-7

Período: Mensual 11/2023

RECIBO DE REMUNERACIONES

			-				
Legajo	Apell:	ido y Nombres	C	.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
00004	1 -	ROMUALDA	27-2	6234505-5	5 01/04/2019		240.954,5
		MO DEPOSITO		1	1.10	JIDACION	
_ , I.		1			~		1.7
Fecha Período Banco 13/11 10/2023 SANTANDER RIO				1	ategoría IINISTRATIVO	Función	
13/11	10/2023			1 ,			
Cod		CONCEPTO	Ū	nidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0010	SUELDO	MENSUAL	-	28,00	224.890,89		
0200	ANTIGUEDAD			7,00	15.742,36		
0272	INGRESO MINIMO				9.974,42		
0300	JUBILACION			11,00			27.566,8
0302	LEY 19032 OBRA SOCIAL			3,00 3,00			7.518,2 7.518,2
0320	RETENCION SINDICAL			2,50			6.265,1
0340	SEGURO DE VIDA			,			2.032,8
0366	AJUSTE SEGURO VIDA						155,8
0810	REDONDE	0	İ			0,46	
I							
1							
1			-				
			l				
İ			İ				
			-				
ł			ļ				
							-
-			ŀ				
			5	TOTALES	250.607,67	0,46	51.057,1
000406	NETO	199.551,0					
		PERSONAL DEL ORG					
ьugar	y recha	a de Pago: ROSA	KIU, (10/12/202	J		
Son P	esos. C.	iento noventa y	niiewe	mil omi	nientos cincu	enta v un Pes	05*******
		************		-		-	
	_	45050 *****	04				
		17250, 20744 y orte neto y du			nresente		
	-	en pago de mi re		-	oreseure.		
		nte al período :					
						Firma Emp	leado