



UNIVERSIDAD NACIONAL DE



Recibo de Sueldo Número: 11617

Dirección: Bv. Roca 989					C.U.I.T: 30-7	71490226-8	Dirección: Bv. Roca 989	9				C.U.I.T: 30-	71490226-8
Período de pago: SAC Diciembre 2020				Días Trabajo: 30	Fecha: 18/12/2	2020	Período de pago: SAC Diciembre 2020				Días Trabajo: 30 Fecha: 18/12/2		2020
Apellido y Nombres ( C.U.I.L 27 - 32332489 - 7	GAMERO, María E Regional 0001	ugenia Dependencia	Cat ADS	(225) egoria Dedicacion SI SIMP	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/03/2019	10	Apellido y Nombres C.U.I.L 27 - 32332489 - 7	GAMERO, María E Regional 0001	Eugenia Dependencia	Categoria ADSI	(225) a Dedicacion SIMP	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/03/2019	10
	Haberes			Retenciones				Haberes			Retenciones		
Descripción		Imp	oorte	Descripción		Importe	Descripción		Importe		Descripción		Importe
30-CUOTA S.A.C.		9.68	8,11 C	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL		1.065,69 290,64 193,76 290,64	30-CUOTA S.A.C.		9.688,11	302 925	-JUBILACION P-LEY 19.032 I-LEY 26508 -OBRA SOCIAL		1.065,69 290,64 193,76 290,64
Total hasta hoja 1			9.688,11	Total hasta hoja 1		1.840,73	Total hasta hoja 1		9.688	3,11	Total hasta hoja 1	1	.840,73
(A) RB (C) RNB	0,00 (B 9.688,11 (D	) NRB ) NRNB	0,00	Neto a Cobrar:		7.847,38	(A) RB (C) RNB	0,00 (E 9.688,11 (E	B) NRB 0,00 D) NRNB 0,00		Neto a Cobrar:		7.847,38
							001508-O.S. Asoc. C	ivil PS Ama			ULTIMO DEPOSITO J	UBILACION	
Fecha://  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.							Acreditado en C.B.U Nro. 1910369755136901780717 del Banco Credicoop				nco:	Periodo: 12 / 2020	
001508-O.S. Asoc. Civil PS Ama  Firma Empleado											Firm	a Responsable	