

Dirección: Bv. Roca 989

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

| Período de pago: Noviembre de 2020 | | | Días Trabajo: 30 | | Fecha: 30/11/2020 | |
|------------------------------------|-------------------------|-------------|---------------------|------------|-------------------|--|
| Apellido y Nombres | PEÑARRIETA, Jimena José | (344) | Hs. por Cargo | 10 | | |
| C.U.I.L | Regional | Dependencia | Categoría | Dedicación | F. Ingreso | |
| 27 - 33350359 - 5 | 0001 | | AUSI | SIMP | 16/03/2020 | |
| Haberes | | | Retenciones | | | |
| Descripción | Importe | | Descripción | Importe | | |
| 1-SUELDO BASICO | 10.693,63 | A | 301-JUBILACION | 1.816,43 | | |
| 974-GTÍA. SALARIAL | 5.819,37 | | 302-LEY 19.032 | 495,39 | | |
| | | | 925-LEY 26508 | 330,26 | | |
| | | | 311-OBRA SOCIAL | 495,39 | | |
| | | | 971-SEG. VIDA OBLIG | 3,80 | | |
| Total hasta hoja 1 | 16.513,00 | | Total hasta hoja 1 | 3.141,27 | | |

| | | | |
|---------|-----------|----------|------|
| (A) RB | 10.693,63 | (B) NRB | 0,00 |
| (C) RNB | 0,00 | (D) NRNB | 0,00 |

| | |
|----------------|-----------|
| Neto a Cobrar: | 13.371,73 |
|----------------|-----------|

Fecha: __/__/__

N°: _____

Recibí conforme el importe de la actual liquidación reconociendo que el número identificador es mi documento de identidad y dejando constancia de haber recibido duplicado firmado de este recibo.

001102-O.S. para Act. Docente

Firma Empleado

Dirección: Bv. Roca 989

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

| Período de pago: Noviembre de 2020 | | | Días Trabajo: 30 | | Fecha: 30/11/2020 | |
|------------------------------------|-------------------------|-------------|---------------------|------------|-------------------|--|
| Apellido y Nombres | PEÑARRIETA, Jimena José | (344) | Hs. por Cargo | 10 | | |
| C.U.I.L | Regional | Dependencia | Categoría | Dedicación | F. Ingreso | |
| 27 - 33350359 - 5 | 0001 | | AUSI | SIMP | 16/03/2020 | |
| Haberes | | | Retenciones | | | |
| Descripción | Importe | | Descripción | Importe | | |
| 1-SUELDO BASICO | 10.693,63 | A | 301-JUBILACION | 1.816,43 | | |
| 974-GTÍA. SALARIAL | 5.819,37 | | 302-LEY 19.032 | 495,39 | | |
| | | | 925-LEY 26508 | 330,26 | | |
| | | | 311-OBRA SOCIAL | 495,39 | | |
| | | | 971-SEG. VIDA OBLIG | 3,80 | | |
| Total hasta hoja 1 | 16.513,00 | | Total hasta hoja 1 | 3.141,27 | | |

| | | | |
|---------|-----------|----------|------|
| (A) RB | 10.693,63 | (B) NRB | 0,00 |
| (C) RNB | 0,00 | (D) NRNB | 0,00 |

| | |
|----------------|-----------|
| Neto a Cobrar: | 13.371,73 |
|----------------|-----------|

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901897549
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 10 / 2020

Banco: _____

Firma Responsable