

Dirección: Bv. Roca 989

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

| Período de pago: Mayo de 2020 | | Días Trabajo: 30 | | Fecha: 31/05/2020 | |
|-------------------------------|-----------------|------------------|---------------------|-------------------|------------|
| Apellido y Nombres | LOVERA, Gabriel | (328) | Hs. por Cargo | 10 | |
| C.U.I.L | Regional | Dependencia | Categoría | Dedicación | F. Ingreso |
| 20 - 33722804 - 7 | 0001 | | JTPs | SIMP | 16/03/2020 |
| Haberes | | | Retenciones | | |
| Descripción | Importe | | Descripción | Importe | |
| 1-SUELDO BASICO | 11.653,49 | A | 301-JUBILACION | 1.561,73 | |
| 974-GTÍA. SALARIAL | 2.544,04 | | 302-LEY 19.032 | 425,93 | |
| | | | 925-LEY 26508 | 283,95 | |
| | | | 311-OBRA SOCIAL | 425,93 | |
| | | | 971-SEG. VIDA OBLIG | 3,80 | |
| Total hasta hoja 1 | 14.197,53 | | Total hasta hoja 1 | 2.701,34 | |

| | | | |
|---------|-----------|----------|------|
| (A) RB | 11.653,49 | (B) NRB | 0,00 |
| (C) RNB | 0,00 | (D) NRNB | 0,00 |

| | |
|----------------|-----------|
| Neto a Cobrar: | 11.496,19 |
|----------------|-----------|

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
 ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Empleado

Dirección: Bv. Roca 989

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

| Período de pago: Mayo de 2020 | | Días Trabajo: 30 | | Fecha: 31/05/2020 | |
|-------------------------------|-----------------|------------------|---------------------|-------------------|------------|
| Apellido y Nombres | LOVERA, Gabriel | (328) | Hs. por Cargo | 10 | |
| C.U.I.L | Regional | Dependencia | Categoría | Dedicación | F. Ingreso |
| 20 - 33722804 - 7 | 0001 | | JTPs | SIMP | 16/03/2020 |
| Haberes | | | Retenciones | | |
| Descripción | Importe | | Descripción | Importe | |
| 1-SUELDO BASICO | 11.653,49 | A | 301-JUBILACION | 1.561,73 | |
| 974-GTÍA. SALARIAL | 2.544,04 | | 302-LEY 19.032 | 425,93 | |
| | | | 925-LEY 26508 | 283,95 | |
| | | | 311-OBRA SOCIAL | 425,93 | |
| | | | 971-SEG. VIDA OBLIG | 3,80 | |
| Total hasta hoja 1 | 14.197,53 | | Total hasta hoja 1 | 2.701,34 | |

| | | | |
|---------|-----------|----------|------|
| (A) RB | 11.653,49 | (B) NRB | 0,00 |
| (C) RNB | 0,00 | (D) NRNB | 0,00 |

| | |
|----------------|-----------|
| Neto a Cobrar: | 11.496,19 |
|----------------|-----------|

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 3300000620000221621107
 del Nuevo Banco de Santa Fe

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: 18/05/2020

Período: 4 / 2020

Banco:

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable