

Dependencia

Período de pago: Septiembre de 2020

C.U.I.L

27 - 31566621 - 5

Descripción

1-SUELDO BASICO

11-ANTIGÜEDAD

Total hasta hoja 1

(A) RB

(C) RNB

Fecha:___/__/__

400800-O.S.Serv.Directos Empre ES COPIA DEL ORIGINAL

Apellido y Nombres OLIVERO, Evelin Guadalupe

Regional

0001

Haberes



Dirección: Bv. Roca 989

Recibo de Sueldo Número: 10720

Dirección: Bv. Roca 989 C.U.I.T: 30-71490226-8

Importe

11.962,88

4.785,15

16.748,03

0,00

0,00

Recibí conforme el importe de la actual liquidación reconociendo que el número identificatorio es mi documento de

11.962,88(B) NRB

4.785,15 (D) NRNB

identidad y dejando constancia de haber recibido duplicado firmado de este recibo.

Categoria

JTPs

Días Trabajo: 30

SIMP

Dedicacion

Retenciones

(309)

Descripción

Total hasta hoja 1

Neto a Cobrar:

301-JUBILACION

302-LEY 19.032

925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG Fecha: 30/09/2020

Hs. por Cargo

F. Ingreso

01/03/2020

r Cargo 10	Apellido
20	C. 27 - 31
Importe	Des
1.842,28 502,44 334,96 502,44 3,80	1-SUELDI
3.185,92	Total hast
13.562,11	(A) RI
Nº:	400800-0 Acreditac Nro. 015 del Banc
Firma Empleado	ES COF
13.562,11 Nº:	(A) (C) 400800 Acredit Nro. 01 del Bar

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

eríodo de pago: Septiembre de 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/0	Fecha: 30/09/2020	
pellido y Nombres C.U.I.L 27 - 31566621 - 5	OLIVERO, Evelin (Regional 0001	Guadalupe Dependencia	Cate JTP	egoria 's	(309) Dedicacion SIMP	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/03/2020	10
	Haberes				Retencione	s	
Descripción		Importe	Э		Descripción		Importe
SUELDO BASICO -ANTIGÜEDAD		11.962,88 4.785,15		302-LE 925-LE 311-OE	BILACION Y 19.032 Y 26508 BRA SOCIAL G. VIDA OBLIG		1.842,28 502,44 334,96 502,44 3,80
otal hasta hoja 1		16.7	748,03	Tota	al hasta hoja 1		3.185,92
(A) RB (C) RNB	11.962,88(E 4.785,15 (E			Ne	to a Cobrar:		13.562,11
00800-O.S.Serv.Directos Empre				ULTIMO DEPOSITO JUBILACION			
creditado en C.B.U Iro. 015082370100 el Banco ICBC				Fecha Banco	: 15/09/2020 o:	Periodo: 8 / 2020	
E0 0001/ 251 25	NOMA					December 11	
ES COPIA DEL OR	CIGINAL				Fir	ma Responsable	