

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

C.U.I.L Regional Dependencia Categoria Dedicación F. Ingreso 20 - 20285685 - 4 0001 Dependencia SEFE EXCL 21/01/2019										
C.U.I.L Regional Dependencia Categoría Dedicación F. Ingreso SEFE EXCL 21/01/2019 Haberes Retenciones	eríodo de pago: Ma	arzo de 2020					Días Trabajo: 3	30	Fecha: 31/03/2	020
Haberes Retenciones	pellido y Nombres	GASPARRINI, Ge	rardo				(221)	ı	Hs. por Cargo	40
Descripción Importe Descripción Importe			Dependenci							
SUELDO BASICO 277.885,35 A 301-JUBILACION 19.134,03 302-LEY 19.032 5.216,37 311-OBRA SOCIAL 5.216,37 311-OBRA SOCIAL 5.216,37 311-OBRA SOCIAL 959-RET. 4TA, CATEG RetenGoi®, 993,90 971-SEG. VIDA OBLIG 3,80 A		Haberes					Retenci	iones		
10 10 10 10 10 10 10 10	Descripción			Importe			Descripción			Importe
(A) RB 277.885,3(3) NRB 0,00 Neto a Cobrar: 182.316,8 Fecha:// Recibí conforme el importe de la actual liquidación reconociendo que el número identificatorio es mi documento de dentidad y dejando constancia de haber recibido duplicado firmado de este recibo.	SUELDO BASICO		277	7.885,35	Α	302-LEN 311-OB 959-RE	′ 19.032 RA SOCIAL Γ. 4TA. CATEG		RetenC	19.134,03 5.218,37 5.218,37 5.60 85.993,90 3,80
(C) RNB 0,00 (D) NRNB 0,00 Neto a Cobrar: 182.316,8 Fecha://_ Recibí conforme el importe de la actual liquidación reconociendo que el número identificatorio es mi documento de dentidad y dejando constancia de haber recibido duplicado firmado de este recibo.	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			277.88	35,35	i Total	hasta hoja 1			95.568,4
Recibí conforme el importe de la actual liquidación reconociendo que el número identificatorio es mi documento de dentidad y dejando constancia de haber recibido duplicado firmado de este recibo.	` '		•			Net	o a Cobrar:			182.316,8
003207-O.S. Jerárquico Salud ES COPIA DEL ORIGINAL Firma Empleado	Recibí conforme el dentidad y dejando	importe de la actual o constancia de habe						es mi document		
	003207-O.S. Jeráro ES COPIA DEL OR	quico Salud RIGINAL						_	Firma Em	pleado



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

Período de pago: Marzo de 2020						Días Trabajo	Fecha: 31/03/2020			
Apellido y Nombres	GASPARRINI, G	Serardo				(221)		Hs. por Car	go	40
C.U.I.L 20 - 20285685 - 4	Regional 0001	Depend	dencia	Cate	egoria E	Dedicac EXCL	cion	F. Ingreso 21/01/2019		
	Haberes					Reter	nciones			
Descripción			Importe			Descripción			ı	mporte
1-SUELDO BASICO			277.885,35	A	302-LE 311-OE 959-RE	IBILACION EY 19.032 BRA SOCIAL ET. 4TA. CATE		R		19.134,03 5.218,37 5.218,37 5.218,37 85.993,90 3,80
Total hasta hoja 1			277.8	85,35	5 Tota	al hasta hoja	1		95.56	68,47
(A) RB	277.885,	3(5B) NRB	0,00		NI-	to a Cobrar:			100	216 00
(C) RNB	0,00	(D) NRNB	0,00		INE	to a Cobiai.			102	.316,88
003207-O.S. Jerárqu	ico Salud				l	JLTIMO DEPO	SITO JUB	ILACION		
Acreditado en C.B.U Nro. 1910369755136901783099 del Banco Credicoop					Fecha: Banco:		Periodo: 2 / 2020	1		
ES COPIA DEL OR	IGINAL						Firma R	esponsable		