

Dirección: Bv. Roca 989

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

| Período de pago: Julio de 2020 | | | Días Trabajo: 30 | | Fecha: 31/07/2020 | |
|--------------------------------|----------------------|-------------|---------------------|------------|-------------------|--|
| Apellido y Nombres | RIVA, Silvia Beatriz | (288) | Hs. por Cargo | 10 | | |
| C.U.I.L | Regional | Dependencia | Categoría | Dedicación | F. Ingreso | |
| 27 - 21691795 - 8 | 0001 | | ADSI | SIMP | 01/03/2020 | |
| Haber | | | Retenciones | | | |
| Descripción | Importe | | Descripción | Importe | | |
| 1-SUELDO BASICO | 13.929,70 | A | 301-JUBILACION | 2.145,17 | | |
| 11-ANTIGÜEDAD | 5.571,88 | C | 302-LEY 19.032 | 585,05 | | |
| | | | 925-LEY 26508 | 390,03 | | |
| | | | 311-OBRA SOCIAL | 585,05 | | |
| | | | 971-SEG. VIDA OBLIG | 3,80 | | |
| Total hasta hoja 1 | 19.501,58 | | Total hasta hoja 1 | 3.709,10 | | |

| | | |
|---------|-------------------|------|
| (A) RB | 13.929,70(B) NRB | 0,00 |
| (C) RNB | 5.571,88 (D) NRNB | 0,00 |

| | |
|----------------|-----------|
| Neto a Cobrar: | 15.792,48 |
|----------------|-----------|

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.

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

Firma Empleado

Dirección: Bv. Roca 989

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

| Período de pago: Julio de 2020 | | | Días Trabajo: 30 | | Fecha: 31/07/2020 | |
|--------------------------------|----------------------|-------------|---------------------|------------|-------------------|--|
| Apellido y Nombres | RIVA, Silvia Beatriz | (288) | Hs. por Cargo | 10 | | |
| C.U.I.L | Regional | Dependencia | Categoría | Dedicación | F. Ingreso | |
| 27 - 21691795 - 8 | 0001 | | ADSI | SIMP | 01/03/2020 | |
| Haber | | | Retenciones | | | |
| Descripción | Importe | | Descripción | Importe | | |
| 1-SUELDO BASICO | 13.929,70 | A | 301-JUBILACION | 2.145,17 | | |
| 11-ANTIGÜEDAD | 5.571,88 | C | 302-LEY 19.032 | 585,05 | | |
| | | | 925-LEY 26508 | 390,03 | | |
| | | | 311-OBRA SOCIAL | 585,05 | | |
| | | | 971-SEG. VIDA OBLIG | 3,80 | | |
| Total hasta hoja 1 | 19.501,58 | | Total hasta hoja 1 | 3.709,10 | | |

| | | |
|---------|-------------------|------|
| (A) RB | 13.929,70(B) NRB | 0,00 |
| (C) RNB | 5.571,88 (D) NRNB | 0,00 |

| | |
|----------------|-----------|
| Neto a Cobrar: | 15.792,48 |
|----------------|-----------|

 400800-O.S.Serv.Directos Empre
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 072017418800023148668
 del Banco Santander Río

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 6 / 2020

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable