

Dirección: Bv. Roca 989

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

| Período de pago: Febrero de 2020 | | | Días Trabajo: 30 | | Fecha: 29/02/2020 | |
|----------------------------------|------------------------|-------------|---------------------|--------------------|-------------------|--|
| Apellido y Nombres | QUARANTA, María Ayelén | | (252) | Hs. por Cargo | 10 | |
| C.U.I.L | Regional | Dependencia | Categoría | Dedicación | F. Ingreso | |
| 27 - 37331663 - 1 | 0001 | | JTPs | SIMP | 01/08/2019 | |
| Haberes | | | Retenciones | | | |
| Descripción | Importe | | Descripción | Importe | | |
| 1-SUELDO BASICO | 10.312,82 | A | 301-JUBILACION | 1.270,64 | | |
| 974-GTÍA. SALARIAL | 1.238,43 | | 302-LEY 19.032 | 346,54 | | |
| 976-ADIC. DOCENTE | 494,03 | D | 925-LEY 26508 | 231,03 | | |
| 982-JERARQUIZACIÓN | 274,46 | D | 311-OBRA SOCIAL | 346,54 | | |
| | | | 971-SEG. VIDA OBLIG | 3,80 | | |
| Total hasta hoja 1 | | | 12.319,74 | Total hasta hoja 1 | | |
| | | | | | | |

(A) RB 10.312,82(B) NRB 0,00
 (C) RNB 0,00 (D) NRNB 768,49

Neto a Cobrar: 10.121,19

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.

001508-O.S. Asoc. Civil PS Ama
 ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Empleado

Dirección: Bv. Roca 989

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

| Período de pago: Febrero de 2020 | | | Días Trabajo: 30 | | Fecha: 29/02/2020 | |
|----------------------------------|------------------------|-------------|---------------------|--------------------|-------------------|--|
| Apellido y Nombres | QUARANTA, María Ayelén | | (252) | Hs. por Cargo | 10 | |
| C.U.I.L | Regional | Dependencia | Categoría | Dedicación | F. Ingreso | |
| 27 - 37331663 - 1 | 0001 | | JTPs | SIMP | 01/08/2019 | |
| Haberes | | | Retenciones | | | |
| Descripción | Importe | | Descripción | Importe | | |
| 1-SUELDO BASICO | 10.312,82 | A | 301-JUBILACION | 1.270,64 | | |
| 974-GTÍA. SALARIAL | 1.238,43 | | 302-LEY 19.032 | 346,54 | | |
| 976-ADIC. DOCENTE | 494,03 | D | 925-LEY 26508 | 231,03 | | |
| 982-JERARQUIZACIÓN | 274,46 | D | 311-OBRA SOCIAL | 346,54 | | |
| | | | 971-SEG. VIDA OBLIG | 3,80 | | |
| Total hasta hoja 1 | | | 12.319,74 | Total hasta hoja 1 | | |
| | | | | | | |

(A) RB 10.312,82(B) NRB 0,00
 (C) RNB 0,00 (D) NRNB 768,49

Neto a Cobrar: 10.121,19

001508-O.S. Asoc. Civil PS Ama
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901818117
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: Periodo: 1 / 2020

Banco:

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable