



NACIONAL DE



Recibo de Sueldo Número: 10845

Dirección: Bv. Roca 989					71490226-8	Dirección: Bv. Roca 989				C.U.I.T: 30-71490226-8	
Período de pago: Octubre de 2020			Días Trabajo: 30 Fe		2020	Período de pago: Octubre de 2020			Días Trabajo: 30 Fecha: 31/10/20		/2020
Apellido y Nombres C.U.I.L 27 - 34314613 - 8	ARMANDO, Mayra del Milagro Regional Dependent 0001	cia Cate AUS		Hs. por Cargo F. Ingreso 01/03/2020	10	Apellido y Nombres C.U.I.L 27 - 34314613 - 8	ARMANDO, Mayra del Regional I 0001	Dependencia (	(283) Categoria Dedicacion AUSI SIMP	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/03/2020	10
	Haberes		Retenciones				Haberes		Retencion	es	
Descripción		Importe	Descripción		Importe	Descripción		Importe	Descripción		Importe
1-SUELDO BASICO 974-GTÍA. SALARIAL		10.693,63 A 5.819,37	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG		1.816,43 495,39 330,26 495,39 3,80	1-SUELDO BASICO 974-GTÍA. SALARIAL		10.693,63 5.819,37	A 301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG		1.816,43 495,39 330,26 495,39 3,80
Total hasta hoja 1		16.513,00	Total hasta hoja 1		3.141,27	Total hasta hoja 1		16.513	3,00 Total hasta hoja 1	3	3.141,27
(A) RB (C) RNB	10.693,63(B) NRB 0,00 (D) NRNB	0,00 0,00	Neto a Cobrar:		13.371,73	(A) RB (C) RNB	10.693,63(B) NI 0,00 (D) NI		Neto a Cobrar:		13.371,73
						001102-O.S. para Ac	. Docente		ULTIMO DEPOSITO	ULTIMO DEPOSITO JUBILACION	
Fecha://				Nº:		Acreditado en C.B.U Nro. 1910369755136			Fecha:	Periodo: 9 / 2020	
Recibí conforme el importe de la actual liquidación reconociendo que el número identificatorio es mi documento de identidad y dejando constancia de haber recibido duplicado firmado de este recibo.						del Banco Credicoop			Banco:		
001102-O.S. para Act. Docente ES COPIA DEL ORIGINAL  Firma En					npleado	ES COPIA DEL ORI	IGINAL		Fi	rma Responsable	