

Dirección: Bv. Roca 989

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

| Período de pago: Noviembre de 2020 |                         |             | Días Trabajo: 30    |               | Fecha: 30/11/2020 |  |
|------------------------------------|-------------------------|-------------|---------------------|---------------|-------------------|--|
| Apellido y Nombres                 | OLIVARES, Ever Baldemar |             | (367)               | Hs. por Cargo | 10                |  |
| C.U.I.L                            | Regional                | Dependencia | Categoría           | Dedicación    | F. Ingreso        |  |
| 20 - 29927260 - 6                  | 0001                    |             | JTPs                | SIMP          | 01/08/2020        |  |
| Haberes                            |                         |             | Retenciones         |               |                   |  |
| Descripción                        | Importe                 |             | Descripción         | Importe       |                   |  |
| 1-SUELDO BASICO                    | 12.800,29               |             | A 301-JUBILACION    | 1.816,43      |                   |  |
| 974-GTÍA. SALARIAL                 | 3.712,71                |             | 302-LEY 19.032      | 495,39        |                   |  |
|                                    |                         |             | 925-LEY 26508       | 330,26        |                   |  |
|                                    |                         |             | 311-OBRA SOCIAL     | 495,39        |                   |  |
|                                    |                         |             | 971-SEG. VIDA OBLIG | 3,80          |                   |  |
| Total hasta hoja 1                 | 16.513,00               |             | Total hasta hoja 1  | 3.141,27      |                   |  |

|         |                  |      |
|---------|------------------|------|
| (A) RB  | 12.800,29(B) NRB | 0,00 |
| (C) RNB | 0,00 (D) NRNB    | 0,00 |

|                |           |
|----------------|-----------|
| Neto a Cobrar: | 13.371,73 |
|----------------|-----------|

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

Firma Empleado

Dirección: Bv. Roca 989

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

| Período de pago: Noviembre de 2020 |                         |             | Días Trabajo: 30    |               | Fecha: 30/11/2020 |  |
|------------------------------------|-------------------------|-------------|---------------------|---------------|-------------------|--|
| Apellido y Nombres                 | OLIVARES, Ever Baldemar |             | (367)               | Hs. por Cargo | 10                |  |
| C.U.I.L                            | Regional                | Dependencia | Categoría           | Dedicación    | F. Ingreso        |  |
| 20 - 29927260 - 6                  | 0001                    |             | JTPs                | SIMP          | 01/08/2020        |  |
| Haberes                            |                         |             | Retenciones         |               |                   |  |
| Descripción                        | Importe                 |             | Descripción         | Importe       |                   |  |
| 1-SUELDO BASICO                    | 12.800,29               |             | A 301-JUBILACION    | 1.816,43      |                   |  |
| 974-GTÍA. SALARIAL                 | 3.712,71                |             | 302-LEY 19.032      | 495,39        |                   |  |
|                                    |                         |             | 925-LEY 26508       | 330,26        |                   |  |
|                                    |                         |             | 311-OBRA SOCIAL     | 495,39        |                   |  |
|                                    |                         |             | 971-SEG. VIDA OBLIG | 3,80          |                   |  |
| Total hasta hoja 1                 | 16.513,00               |             | Total hasta hoja 1  | 3.141,27      |                   |  |

|         |                  |      |
|---------|------------------|------|
| (A) RB  | 12.800,29(B) NRB | 0,00 |
| (C) RNB | 0,00 (D) NRNB    | 0,00 |

|                |           |
|----------------|-----------|
| Neto a Cobrar: | 13.371,73 |
|----------------|-----------|

 001508-O.S. Asoc. Civil PS Ama  
 Acreditado en C.B.U  
 Nro. 1910369755136902011799  
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: \_\_\_\_\_ Período: 10 / 2020

Banco: \_\_\_\_\_

Firma Responsable