

Días Trabajo: 30

Dedicacion

(187)

Categoria



Período de pago: Septiembre de 2020

Apellido y Nombres WILLINER, María Virginia

Regional

Dependencia

Dirección: Bv. Roca 989

C.U.I.L

receipe de edelde reamere. rec



ES COPIA DEL ORIGINAL

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

10

Fecha: 30/09/2020

Hs. por Cargo

F. Ingreso

Firma Responsable

Recibo de Sueldo Número: 10821

| 27 - 32503337 - 7                                    | 0001   | AUS                                  | I SIMP  | 01/03/2018                         |
|--|--|--------------------------------------|---|------------------------------------|
|  | Haberes  |                                      | Retenciones   |                                    |
| Descripción  |  | Importe                              | Descripción   | Importe                            |
| -SUELDO BASICO<br>1-ANTIGÜEDAD<br>174-GTÍA. SALARIAL |  | 9.994,04 A<br>1.998,81 C<br>3.439,35 | 301-JUBILACION<br>302-LEY 19.032<br>925-LEY 26508<br>311-OBRA SOCIAL<br>971-SEG. VIDA OBLIG | 1.697,54 462,97 308,64 462,97 3,80 |
| otal hasta hoja 1                                    |  | 15.432,20                            | Total hasta hoja 1  | 2.935,92                           |
| (A) RB<br>(C) RNB                                    | 9.994,04 (B) NRB<br>1.998,81 (D) NRNB  | 0,00                                 | Neto a Cobrar:  | 12.496,28                          |
|  | porte de la actual liquidación re<br>onstancia de haber recibido du<br>Docente<br>INAL |                                      |   | Nº:documento deFirma Empleado      |

| Dirección: Bv. Roca 98                 | 9                 |       |                            |                               |                     |                   | C.U.I.T: 3               | 80-71490226-8    |  |  |  |
|--|-------------------|-------|----------------------------|-------------------------------|---------------------|-------------------|--------------------------|------------------|--|--|--|
| Período de pago: Septiembre de 2020    |                   |       |                            |                               | Días Trabajo        | o: 30             | Fecha: 30/09/2020        |                  |  |  |  |
| Apellido y Nombres                     | WILLINER, María V | •     | Cat                        |                               | (187)               |                   | Hs. por Cargo            | 10               |  |  |  |
| 27 - 32503337 - 7                      |                   |       | AUS                        | ategoria Dedicacion  JSI SIMP |                     |                   | F. Ingreso<br>01/03/2018 |                  |  |  |  |
| Haberes                                |                   |       |                            |                               | Retenciones         |                   |                          |                  |  |  |  |
| Descripción                            |                   | Impo  | orte                       |                               | Descripción         |                   |                          | Importe          |  |  |  |
| 1-SUELDO BASICO                        |                   | 9.994 |                            |                               | JBILACION           |                   |                          | 1.697,54         |  |  |  |
| 11-ANTIGÜEDAD<br>974-GTÍA. SALARIAL    |                   | 1.998 |                            |                               | Y 19.032<br>Y 26508 |                   |                          | 462,97           |  |  |  |
| 974-GTIA. SALARIAL                     |                   | 3.439 | 1,35                       |                               | BRA SOCIAL          |                   |                          | 308,64<br>462,97 |  |  |  |
|  |                   |       |                            | 1                             | G. VIDA OBL         | .IG               |                          | 3,80             |  |  |  |
|  |                   |       |                            |                               |                     |                   |                          |                  |  |  |  |
|  |                   |       |                            |                               |                     |                   |                          |                  |  |  |  |
|  |                   |       |                            |                               |                     |                   |                          |                  |  |  |  |
|  |                   |       |                            |                               |                     |                   |                          |                  |  |  |  |
|  |                   |       |                            |                               |                     |                   |                          |                  |  |  |  |
|  |                   |       |                            |                               |                     |                   |                          |                  |  |  |  |
|  |                   |       |                            |                               |                     |                   |                          |                  |  |  |  |
|  |                   |       |                            |                               |                     |                   |                          |                  |  |  |  |
|  |                   |       |                            |                               |                     |                   |                          |                  |  |  |  |
|  |                   |       |                            |                               |                     |                   |                          |                  |  |  |  |
|  |                   |       |                            |                               |                     |                   |                          |                  |  |  |  |
|  |                   |       |                            |                               |                     |                   |                          |                  |  |  |  |
|  |                   |       |                            |                               |                     |                   |                          |                  |  |  |  |
|  |                   |       |                            |                               |                     |                   |                          |                  |  |  |  |
|  |                   |       |                            |                               |                     |                   |                          |                  |  |  |  |
| Total hasta hoja 1                     |                   | 1     | 5.432,20                   | Tota                          | al hasta hoja       | 1                 |                          | 2.935,92         |  |  |  |
| (A) RB                                 | 9.994,04 (B       | NRB   | 0,00                       |                               |                     |                   |                          |                  |  |  |  |
| (C) RNB                                | 1.998,81 (D       |       | 0,00                       | Ne                            | eto a Cobrar:       |                   |                          | 12.496,28        |  |  |  |
| 001102-O.S. para Ac                    |                   |       | ULTIMO DEPOSITO JUBILACION |                               |                     |                   |                          |                  |  |  |  |
| Acreditado en C.B.U                    |                   |       | Fecha                      | a: 15/09/2020                 |                     | Periodo: 8 / 2020 |                          |                  |  |  |  |
| Nro. 0110423730042<br>del Banco Nación | 356525029         |       |                            |                               |                     |                   |                          |                  |  |  |  |
| dei Danco Nacion                       |                   |       |                            |                               | D:                  |                   |                          |                  |  |  |  |
|  |                   |       | <u> </u>                   |                               |                     |                   |                          |                  |  |  |  |
|  |                   |       |                            |                               |                     |                   |                          |                  |  |  |  |