

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 | THELER, Mariana | | (144) | Hs. por Cargo | 20 | |
| C.U.I.L | Regional | Dependencia | Categoría | Dedicación | F. Ingreso | |
| 27 - 36886872 - 3 | 0001 | | AUSE | SEXC | 04/08/2017 | |
| Haber | | | Retenciones | | | |
| Descripción | | Importe | Descripción | | Importe | |
| 1-SUELDO BASICO | | 19.988,08 | A 301-JUBILACION | | 3.395,08 | |
| 11-ANTIGÜEDAD | | 3.997,62 | C 302-LEY 19.032 | | 925,93 | |
| 974-GTÍA. SALARIAL | | 6.878,70 | 925-LEY 26508 | | 617,29 | |
| | | | 311-OBRA SOCIAL | | 925,93 | |
| | | | 971-SEG. VIDA OBLIG | | 3,80 | |
| Total hasta hoja 1 | | 30.864,40 | Total hasta hoja 1 | | 5.868,03 | |

(A) RB 19.988,08(B) NRB 0,00
(C) RNB 3.997,62 (D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 24.996,37

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.

001102-O.S. para Act. Docente
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 | THELER, Mariana | | (144) | Hs. por Cargo | 20 | |
| C.U.I.L | Regional | Dependencia | Categoría | Dedicación | F. Ingreso | |
| 27 - 36886872 - 3 | 0001 | | AUSE | SEXC | 04/08/2017 | |
| Haber | | | Retenciones | | | |
| Descripción | | Importe | Descripción | | Importe | |
| 1-SUELDO BASICO | | 19.988,08 | A 301-JUBILACION | | 3.395,08 | |
| 11-ANTIGÜEDAD | | 3.997,62 | C 302-LEY 19.032 | | 925,93 | |
| 974-GTÍA. SALARIAL | | 6.878,70 | 925-LEY 26508 | | 617,29 | |
| | | | 311-OBRA SOCIAL | | 925,93 | |
| | | | 971-SEG. VIDA OBLIG | | 3,80 | |
| Total hasta hoja 1 | | 30.864,40 | Total hasta hoja 1 | | 5.868,03 | |

(A) RB 19.988,08(B) NRB 0,00
(C) RNB 3.997,62 (D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 24.996,37

001102-O.S. para Act. Docente
Acreditado en C.B.U
Nro. 1910369755136901779485
del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: Periodo: 6 / 2020

Banco:

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable