

Dirección: Bv. Roca 989					C.U.I.T: 30-71490226-8 Dirección: Bv. Roca 989			C.U.I.T: 30-71490226-8				
Período de pago: Abril de 2020			Días Trabajo: 30	Fecha: 30/04/2	2020	Período de pago: Abril de 2020			Días Trabajo: 30	Fecha: 30/04/2	Fecha: 30/04/2020	
Apellido y Nombres C.U.I.L 27 - 34314613 - 8	ARMANDO, Mayra del Milagro Regional Depende 0001	encia Cat AU:	(283) egoria Dedicacion SI SIMP	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/03/2020	10	Apellido y Nombres C.U.I.L 27 - 34314613 - 8	ARMANDO, Mayra del Mil Regional Dep 0001	pendencia C	(283) Categoria Dedicacion USI SIMP	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/03/2020	10	
	Haberes		Retenciones				Haberes		Retenciones			
Descripción		Importe	Descripción		Importe	Descripción		Importe	Descripción		Importe	
1-SUELDO BASICO 974-GTÍA. SALARIAL		9.451,26 A 4.746,27	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG		1.561,73 425,93 283,95 425,93 3,80	1-SUELDO BASICO 974-GTÍA. SALARIAL		9.451,26 4.746,27	A 301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG		1.561,73 425,93 283,95 425,93 3,80	
Total hasta hoja 1		14.197,53	Total hasta hoja 1		2.701,34	Total hasta hoja 1		14.197,	53 Total hasta hoja 1	2.	701,34	
(A) RB (C) RNB	9.451,26 (B) NRB 0,00 (D) NRNB	0,00 0,00	Neto a Cobrar:		11.496,19	(A) RB (C) RNB	9.451,26 (B) NRB 0,00 (D) NRNI	0,00 B 0,00	Neto a Cobrar:	1	11.496,19	
Fecha:// 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.						001102-O.S. para Act. Docente Acreditado en C.B.U Nro. 1910369755136900867417 del Banco Credicoop			ULTIMO DEPOSITO JU Fecha: 13/03/2020 Banco:	JBILACION Periodo: 3 / 2020		
001102-O.S. para Act. Docente ES COPIA DEL ORIGINAL					npleado	ES COPIA DEL ORIGINAL			Firma	a Responsable		