

Dirección: Bv. Roca 989

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

| Período de pago: Marzo de 2020 | | | Días Trabajo: 30 | | Fecha: 31/03/2020 | |
|--------------------------------|---------------------------|-------------|---------------------|------------|-------------------|--|
| Apellido y Nombres | MASCHERONI, Julieta Carla | (177) | Hs. por Cargo | 10 | | |
| C.U.I.L | Regional | Dependencia | Categoría | Dedicación | F. Ingreso | |
| 27 - 31535572 - 4 | 0001 | | ADSI | SIMP | 01/03/2018 | |
| Haberes | | | Retenciones | | | |
| Descripción | Importe | | Descripción | Importe | | |
| 1-SUELDO BASICO | 13.173,18 | A | 301-JUBILACION | 1.738,86 | | |
| 11-ANTIGÜEDAD | 2.634,64 | C | 302-LEY 19.032 | 474,23 | | |
| | | | 925-LEY 26508 | 316,16 | | |
| | | | 311-OBRA SOCIAL | 474,23 | | |
| | | | 971-SEG. VIDA OBLIG | 3,80 | | |
| Total hasta hoja 1 | 15.807,82 | | Total hasta hoja 1 | 3.007,28 | | |

| | | |
|---------|-------------------|------|
| (A) RB | 13.173,18(B) NRB | 0,00 |
| (C) RNB | 2.634,64 (D) NRNB | 0,00 |

| | |
|----------------|-----------|
| Neto a Cobrar: | 12.800,54 |
|----------------|-----------|

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: Marzo de 2020 | | | Días Trabajo: 30 | | Fecha: 31/03/2020 | |
|--------------------------------|---------------------------|-------------|---------------------|------------|-------------------|--|
| Apellido y Nombres | MASCHERONI, Julieta Carla | (177) | Hs. por Cargo | 10 | | |
| C.U.I.L | Regional | Dependencia | Categoría | Dedicación | F. Ingreso | |
| 27 - 31535572 - 4 | 0001 | | ADSI | SIMP | 01/03/2018 | |
| Haberes | | | Retenciones | | | |
| Descripción | Importe | | Descripción | Importe | | |
| 1-SUELDO BASICO | 13.173,18 | A | 301-JUBILACION | 1.738,86 | | |
| 11-ANTIGÜEDAD | 2.634,64 | C | 302-LEY 19.032 | 474,23 | | |
| | | | 925-LEY 26508 | 316,16 | | |
| | | | 311-OBRA SOCIAL | 474,23 | | |
| | | | 971-SEG. VIDA OBLIG | 3,80 | | |
| Total hasta hoja 1 | 15.807,82 | | Total hasta hoja 1 | 3.007,28 | | |

| | | |
|---------|-------------------|------|
| (A) RB | 13.173,18(B) NRB | 0,00 |
| (C) RNB | 2.634,64 (D) NRNB | 0,00 |

| | |
|----------------|-----------|
| Neto a Cobrar: | 12.800,54 |
|----------------|-----------|

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901764403
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 2 / 2020

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable