

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 | CAGNOLO, Gina Sofía | | (374) | Hs. por Cargo | 10 | |
| C.U.I.L | Regional | Dependencia | Categoría | Dedicación | F. Ingreso | |
| 27 - 34542558 - 1 | 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.

001102-O.S. para Act. Docente

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 | CAGNOLO, Gina Sofía | | (374) | Hs. por Cargo | 10 | |
| C.U.I.L | Regional | Dependencia | Categoría | Dedicación | F. Ingreso | |
| 27 - 34542558 - 1 | 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 |
|----------------|-----------|

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136902000221
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 10 / 2020

Banco: _____

Firma Responsable