

Dirección: Bv. Roca 989

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

| | | | | | |
|--------------------------------|--------------------|------------------|---------------|---------------------|------------|
| Período de pago: Abril de 2021 | | Días Trabajo: 30 | | Fecha: 30/04/2021 | |
| Apellido y Nombres | PÉREZ, María Elena | (405) | Hs. por Cargo | 10 | |
| C.U.I.L | Regional | Dependencia | Categoría | Dedicación | F. Ingreso |
| 27 - 12306312 - 6 | 0001 | | JTPs | SIMP | 01/03/2021 |
| Haberes | | | Retenciones | | |
| Descripción | | Importe | | Importe | |
| 1-SUELDO BASICO | | 14.080,34 | | A 301-JUBILACION | |
| 974-GTÍA. SALARIAL | | 5.055,66 | | 302-LEY 19.032 | |
| | | | | 925-LEY 26508 | |
| | | | | 311-OBRA SOCIAL | |
| | | | | 971-SEG. VIDA OBLIG | |
| Total hasta hoja 1 | | 19.136,00 | | Total hasta hoja 1 | |
| | | | | 3.639,64 | |

| | | | |
|---------|-----------|----------|------|
| (A) RB | 14.080,34 | (B) NRB | 0,00 |
| (C) RNB | 0,00 | (D) NRNB | 0,00 |

| | |
|----------------|-----------|
| Neto a Cobrar: | 15.496,36 |
|----------------|-----------|

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: Abril de 2021 | | Días Trabajo: 30 | | Fecha: 30/04/2021 | |
| Apellido y Nombres | PÉREZ, María Elena | (405) | Hs. por Cargo | 10 | |
| C.U.I.L | Regional | Dependencia | Categoría | Dedicación | F. Ingreso |
| 27 - 12306312 - 6 | 0001 | | JTPs | SIMP | 01/03/2021 |
| Haberes | | | Retenciones | | |
| Descripción | | Importe | | Importe | |
| 1-SUELDO BASICO | | 14.080,34 | | A 301-JUBILACION | |
| 974-GTÍA. SALARIAL | | 5.055,66 | | 302-LEY 19.032 | |
| | | | | 925-LEY 26508 | |
| | | | | 311-OBRA SOCIAL | |
| | | | | 971-SEG. VIDA OBLIG | |
| Total hasta hoja 1 | | 19.136,00 | | Total hasta hoja 1 | |
| | | | | 3.639,64 | |

| | | | |
|---------|-----------|----------|------|
| (A) RB | 14.080,34 | (B) NRB | 0,00 |
| (C) RNB | 0,00 | (D) NRNB | 0,00 |

| | |
|----------------|-----------|
| Neto a Cobrar: | 15.496,36 |
|----------------|-----------|

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136902057685
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: 12/04/2021

Periodo: 3 / 2021

Banco:

Firma Responsable