

Días Trabajo: 30

SIMP

Dedicacion

Retenciones

(245)

Descripción

301-JUBILACION

C 302-LEY 19.032

Categoria

JTPs

Importe

11.962,88

1.196,29

Hs. por Cargo

F. Ingreso

01/06/2019



Dirección: Bv. Roca 989

C.U.I.L

27 - 37453558 - 2

Descripción

1-SUELDO BASICO

11-ANTIGÜEDAD

Período de pago: Septiembre de 2020

Apellido y Nombres PAGLIA, Agustina María

Regional

0001

Haberes

Dependencia

Recibo de Sueldo Número: 10725

C.U.I.T: 30-7	1490226-8	Dirección: Bv. Roca 989					C.U.I	I.T: 30-71490226-8
Fecha: 30/09/2	020	Período de pago: Sep	tiembre de 2020			Días Trabajo:	30 Fecha:	30/09/2020
s. por Cargo greso 6/2019	10	Apellido y Nombres C.U.I.L 27 - 37453558 - 2	PAGLIA, Agustina María Regional Deper	ndencia	Cate	(245) egoria Dedicaci s SIMP	Hs. por C fon F. Ingreso 01/06/2019	Cargo 10
		Haberes				Reten	ciones	
	Importe	Descripción		Importe		Descripción		Importe
	1.697,54 462,97 308,64 462,97 3,80	1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 974-GTÍA. SALARIAL		11.962,88 1.196,29 2.273,03	A C	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG		1.697,54 462,97 308,64 462,97 3,80
	2.935,92	Total hasta hoja 1		15.43	32,20	Total hasta hoja	I	2.935,92
	12.496,28	(A) RB (C) RNB	11.962,88(B) NRB 1.196,29 (D) NRNB	0,00		Neto a Cobrar:		12.496,28
		001102-O.S. para Act		.,	Γ	ULTIMO DEPOSITO JUBILACION		
Nº: Acreditado en C.B.U Nro. 1910369755136901803517 del Banco Credicoop de			001803517			Fecha: 15/09/2020 Banco:	Periodo: 8 / 20	20
Firma Empleado		ES COPIA DEL ORIO	GINAL				Firma Responsable	

974-GTÍA. SALARIAL		2.273,03	925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG	308,64 462,97 3,80				
Total hasta hoja 1		15.432,20	Total hasta hoja 1	2.935,92				
(A) RB (C) RNB	11.962,88(B) NRB 1.196,29 (D) NRNB	0,00 0,00	Neto a Cobrar:	12.496,28				
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 ES COPIA DEL ORIGINAL  Firma Empleado								