

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Diciembre de 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/12/2020			
Apellido y Nombres		SALVO, María Cecilia		(323)		Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso		
27 - 29349639 - 6		0001		AUSI	SIMP	16/03/2020		
Haberes				Retenciones				
Descripción			Importe		Descripción			Importe
1-SUELDO BASICO			10.693,63		A	301-JUBILACION		1.816,43
11-ANTIGÜEDAD			4.277,45		C	302-LEY 19.032		495,39
974-GTIA. SALARIAL			1.541,92			925-LEY 26508		330,26
937-BONOA.PARITARIO			1.000,00		D	311-OBRA SOCIAL		495,39
						971-SEG. VIDA OBLIG		3,80
Total hasta hoja 1			17.513,00		Total hasta hoja 1			3.141,27

(A) RB	10.693,63(B) NRB	0,00
(C) RNB	4.277,45 (D) NRNB	1.000,00

Neto a Cobrar:	14.371,73
----------------	-----------

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.

126908-O.S. Médicos ciu Bs.As.

Firma Empleado

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Diciembre de 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/12/2020	
Apellido y Nombres	SALVO, María Cecilia		(323)		Hs. por Cargo	10
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 29349639 - 6	0001		AUSI	SIMP	16/03/2020	
Haberes			Retenciones			
Descripción		Importe	Descripción		Importe	
1-SUELDO BASICO		10.693,63	A	301-JUBILACION	1.816,43	
11-ANTIGÜEDAD		4.277,45	C	302-LEY 19.032	495,39	
974-GTIA. SALARIAL		1.541,92		925-LEY 26508	330,26	
937-BONOA.PARITARIO		1.000,00	D	311-OBRA SOCIAL	495,39	
				971-SEG. VIDA OBLIG	3,80	
Total hasta hoja 1		17.513,00	Total hasta hoja 1		3.141,27	

(A) RB	10.693,63(B) NRB	0,00
(C) RNB	4.277,45 (D) NRNB	1.000,00

Neto a Cobrar:	14.371,73
----------------	-----------

126908-O.S. Médicos ciu Bs.As.

 Acreditado en C.B.U
 Nro. 3300520925200068178096
 del Nuevo Banco de Santa Fe

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: 11/12/2020 Período: 11 / 2020

Banco:

Firma Responsable