

Dirección: Bv. Roca 989

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

| Período de pago: Mayo de 2020 | | | Días Trabajo: 30 | | Fecha: 31/05/2020 | |
|-------------------------------|----------------------------|-------------|---------------------|---------------|-------------------|--|
| Apellido y Nombres | ARMANDO, Mayra del Milagro | | (283) | Hs. por Cargo | 10 | |
| C.U.I.L | Regional | Dependencia | Categoría | Dedicación | F. Ingreso | |
| 27 - 34314613 - 8 | 0001 | | AUSI | SIMP | 01/03/2020 | |
| Haber | | | Retenciones | | | |
| Descripción | Importe | | Descripción | Importe | | |
| 1-SUELDO BASICO | 9.735,58 | | A 301-JUBILACION | 1.561,73 | | |
| 974-GTIA. SALARIAL | 4.461,95 | | 302-LEY 19.032 | 425,93 | | |
| | | | 925-LEY 26508 | 283,95 | | |
| | | | 311-OBRA SOCIAL | 425,93 | | |
| | | | 971-SEG. VIDA OBLIG | 3,80 | | |
| Total hasta hoja 1 | 14.197,53 | | Total hasta hoja 1 | 2.701,34 | | |

(A) RB 9.735,58 (B) NRB 0,00
(C) RNB 0,00 (D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 11.496,19

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: Mayo de 2020 | | | Días Trabajo: 30 | | Fecha: 31/05/2020 | |
|-------------------------------|----------------------------|-------------|---------------------|---------------|-------------------|--|
| Apellido y Nombres | ARMANDO, Mayra del Milagro | | (283) | Hs. por Cargo | 10 | |
| C.U.I.L | Regional | Dependencia | Categoría | Dedicación | F. Ingreso | |
| 27 - 34314613 - 8 | 0001 | | AUSI | SIMP | 01/03/2020 | |
| Haber | | | Retenciones | | | |
| Descripción | Importe | | Descripción | Importe | | |
| 1-SUELDO BASICO | 9.735,58 | | A 301-JUBILACION | 1.561,73 | | |
| 974-GTIA. SALARIAL | 4.461,95 | | 302-LEY 19.032 | 425,93 | | |
| | | | 925-LEY 26508 | 283,95 | | |
| | | | 311-OBRA SOCIAL | 425,93 | | |
| | | | 971-SEG. VIDA OBLIG | 3,80 | | |
| Total hasta hoja 1 | 14.197,53 | | Total hasta hoja 1 | 2.701,34 | | |

(A) RB 9.735,58 (B) NRB 0,00
(C) RNB 0,00 (D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 11.496,19

001102-O.S. para Act. Docente
Acreditado en C.B.U
Nro. 1910369755136901891817
del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: 18/05/2020 Período: 4 / 2020

Banco:

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable