

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 | QUARANTA, María Ayelén | | (252) | Hs. por Cargo | 20 | |
| C.U.I.L | Regional | Dependencia | Categoría | Dedicación | F. Ingreso | |
| 27 - 37331663 - 1 | 0001 | | JTPS | SEXC | 01/08/2019 | |
| Haber | | | Retenciones | | | |
| Descripción | Importe | | Descripción | Importe | | |
| 1-SUELDO BASICO | 28.160,63 | A | 301-JUBILACION | 4.209,92 | | |
| 11-ANTIGÜEDAD | 2.816,06 | C | 302-LEY 19.032 | 1.148,16 | | |
| 974-GTÍA. SALARIAL | 7.295,31 | | 925-LEY 26508 | 765,44 | | |
| | | | 311-OBRA SOCIAL | 1.148,16 | | |
| | | | 971-SEG. VIDA OBLIG | 3,80 | | |
| Total hasta hoja 1 | 38.272,00 | | Total hasta hoja 1 | 7.275,48 | | |

(A) RB 28.160,63(B) NRB 0,00
(C) RNB 2.816,06 (D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 30.996,52

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.

001508-O.S. Asoc. Civil PS Ama

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 | QUARANTA, María Ayelén | | (252) | Hs. por Cargo | 20 | |
| C.U.I.L | Regional | Dependencia | Categoría | Dedicación | F. Ingreso | |
| 27 - 37331663 - 1 | 0001 | | JTPS | SEXC | 01/08/2019 | |
| Haber | | | Retenciones | | | |
| Descripción | Importe | | Descripción | Importe | | |
| 1-SUELDO BASICO | 28.160,63 | A | 301-JUBILACION | 4.209,92 | | |
| 11-ANTIGÜEDAD | 2.816,06 | C | 302-LEY 19.032 | 1.148,16 | | |
| 974-GTÍA. SALARIAL | 7.295,31 | | 925-LEY 26508 | 765,44 | | |
| | | | 311-OBRA SOCIAL | 1.148,16 | | |
| | | | 971-SEG. VIDA OBLIG | 3,80 | | |
| Total hasta hoja 1 | 38.272,00 | | Total hasta hoja 1 | 7.275,48 | | |

(A) RB 28.160,63(B) NRB 0,00
(C) RNB 2.816,06 (D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 30.996,52

001508-O.S. Asoc. Civil PS Ama
Acreditado en C.B.U
Nro. 1910369755136901818117
del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: 12/04/2021

Período: 3 / 2021

Banco:

Firma Responsable