

Dirección: Bv. Roca 989

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

| Período de pago: Abril de 2020 | | | Días Trabajo: 30 | | Fecha: 30/04/2020 | |
|--------------------------------|---------------------|-------------|---------------------|------------|-------------------|--|
| Apellido y Nombres | CAULA, Saida Eliana | (196) | Hs. por Cargo | 10 | | |
| C.U.I.L | Regional | Dependencia | Categoría | Dedicación | F. Ingreso | |
| 23 - 33553353 - 4 | 0001 | | JTPs | SIMP | 01/04/2018 | |
| Haberes | | | Retenciones | | | |
| Descripción | Importe | | Descripción | Importe | | |
| 1-SUELDO BASICO | 11.313,17 | A | 301-JUBILACION | 1.561,73 | | |
| 11-ANTIGÜEDAD | 1.131,32 | C | 302-LEY 19.032 | 425,93 | | |
| 974-GTÍA. SALARIAL | 1.753,04 | | 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 11.313,17(B) NRB 0,00
 (C) RNB 1.131,32 (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: Abril de 2020 | | | Días Trabajo: 30 | | Fecha: 30/04/2020 | |
|--------------------------------|---------------------|-------------|---------------------|------------|-------------------|--|
| Apellido y Nombres | CAULA, Saida Eliana | (196) | Hs. por Cargo | 10 | | |
| C.U.I.L | Regional | Dependencia | Categoría | Dedicación | F. Ingreso | |
| 23 - 33553353 - 4 | 0001 | | JTPs | SIMP | 01/04/2018 | |
| Haberes | | | Retenciones | | | |
| Descripción | Importe | | Descripción | Importe | | |
| 1-SUELDO BASICO | 11.313,17 | A | 301-JUBILACION | 1.561,73 | | |
| 11-ANTIGÜEDAD | 1.131,32 | C | 302-LEY 19.032 | 425,93 | | |
| 974-GTÍA. SALARIAL | 1.753,04 | | 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 11.313,17(B) NRB 0,00
 (C) RNB 1.131,32 (D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 11.496,19

001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901726603
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: 13/03/2020 Período: 3 / 2020

Banco:

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable