

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Octubre de 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/10/2020	
Apellido y Nombres	DELGADO, María Cecilia	(370)	Hs. por Cargo	10		
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 28186290 - 7	0001		JTPs	SIMP	01/08/2020	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	12.800,29	A	301-JUBILACION	1.816,43		
974-GTÍA. SALARIAL	3.712,71		302-LEY 19.032	495,39		
			925-LEY 26508	330,26		
			311-OBRA SOCIAL	495,39		
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1	16.513,00		Total hasta hoja 1	3.141,27		

(A) RB	12.800,29(B) NRB	0,00
(C) RNB	0,00 (D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	13.371,73
----------------	-----------

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.
 ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Empleado

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Octubre de 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/10/2020	
Apellido y Nombres	DELGADO, María Cecilia	(370)	Hs. por Cargo	10		
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 28186290 - 7	0001		JTPs	SIMP	01/08/2020	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	12.800,29	A	301-JUBILACION	1.816,43		
974-GTÍA. SALARIAL	3.712,71		302-LEY 19.032	495,39		
			925-LEY 26508	330,26		
			311-OBRA SOCIAL	495,39		
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1	16.513,00		Total hasta hoja 1	3.141,27		

(A) RB	12.800,29(B) NRB	0,00
(C) RNB	0,00 (D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	13.371,73
----------------	-----------

 126908-O.S. Médicos ciu Bs.As.
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 3300520925200269686004
 del Nuevo Banco de Santa Fe

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 9 / 2020

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable