

Dirección: Bv. Roca 989

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

| Período de pago: Agosto de 2020 | | | Días Trabajo: 30 | | Fecha: 31/08/2020 | |
|---------------------------------|------------------------|-------------|---------------------|---------------|-------------------|--|
| 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 | |
| Haberes | | | Retenciones | | | |
| Descripción | Importe | | Descripción | Importe | | |
| 1-SUELDO BASICO | 23.925,74 | | A 301-JUBILACION | 3.395,08 | | |
| 974-GTÍA. SALARIAL | 6.938,66 | | 302-LEY 19.032 | 925,93 | | |
| | | | 925-LEY 26508 | 617,29 | | |
| | | | 311-OBRA SOCIAL | 925,93 | | |
| | | | 971-SEG. VIDA OBLIG | 3,80 | | |
| Total hasta hoja 1 | 30.864,40 | | Total hasta hoja 1 | 5.868,03 | | |

| | | | |
|---------|-----------|----------|------|
| (A) RB | 23.925,74 | (B) NRB | 0,00 |
| (C) RNB | 0,00 | (D) NRNB | 0,00 |

| | |
|----------------|-----------|
| Neto a Cobrar: | 24.996,37 |
|----------------|-----------|

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
 ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Empleado

Dirección: Bv. Roca 989

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

| Período de pago: Agosto de 2020 | | | Días Trabajo: 30 | | Fecha: 31/08/2020 | |
|---------------------------------|------------------------|-------------|---------------------|---------------|-------------------|--|
| 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 | |
| Haberes | | | Retenciones | | | |
| Descripción | Importe | | Descripción | Importe | | |
| 1-SUELDO BASICO | 23.925,74 | | A 301-JUBILACION | 3.395,08 | | |
| 974-GTÍA. SALARIAL | 6.938,66 | | 302-LEY 19.032 | 925,93 | | |
| | | | 925-LEY 26508 | 617,29 | | |
| | | | 311-OBRA SOCIAL | 925,93 | | |
| | | | 971-SEG. VIDA OBLIG | 3,80 | | |
| Total hasta hoja 1 | 30.864,40 | | Total hasta hoja 1 | 5.868,03 | | |

| | | | |
|---------|-----------|----------|------|
| (A) RB | 23.925,74 | (B) NRB | 0,00 |
| (C) RNB | 0,00 | (D) NRNB | 0,00 |

| | |
|----------------|-----------|
| Neto a Cobrar: | 24.996,37 |
|----------------|-----------|

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

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: 10/07/2020

Período: 7 / 2020

Banco:

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable