

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Diciembre de 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/12/2020			
Apellido y Nombres		ARNOLD, María Marta		(315)		Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso		
27 - 24411603 - 0		0001		ADSI	SIMP	01/03/2020		
Haberes				Retenciones				
Descripción			Importe	Descripción			Importe	
1-SUELDO BASICO			14.904,78	A	301-JUBILACION			2.590,45
11-ANTIGÜEDAD			5.961,91	C	302-LEY 19.032			706,49
12-TITULO			2.682,86	C	925-LEY 26508			470,99
937-BONOA.PARITARIO			1.000,00	D	311-OBRA SOCIAL			706,49
					971-SEG. VIDA OBLIG			3,80
Total hasta hoja 1			24.549,55	Total hasta hoja 1			4.478,22	

(A) RB	14.904,78(B) NRB	0,00
(C) RNB	8.644,77 (D) NRNB	1.000,00

Neto a Cobrar:	20.071,33
----------------	-----------

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

Firma Empleado

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Diciembre de 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/12/2020			
Apellido y Nombres		ARNOLD, María Marta		(315)		Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso		
27 - 24411603 - 0		0001		ADSI	SIMP	01/03/2020		
Haberes				Retenciones				
Descripción			Importe	Descripción			Importe	
1-SUELDO BASICO			14.904,78	A	301-JUBILACION			2.590,45
11-ANTIGÜEDAD			5.961,91	C	302-LEY 19.032			706,49
12-TITULO			2.682,86	C	925-LEY 26508			470,99
937-BONOA.PARITARIO			1.000,00	D	311-OBRA SOCIAL			706,49
					971-SEG. VIDA OBLIG			3,80
Total hasta hoja 1			24.549,55	Total hasta hoja 1			4.478,22	

(A) RB	14.904,78(B) NRB	0,00
(C) RNB	8.644,77 (D) NRNB	1.000,00

Neto a Cobrar:	20.071,33
----------------	-----------

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901893271
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: 11/12/2020 Período: 11 / 2020

Banco:

Firma Responsable