

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Noviembre de 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/11/2020				
Apellido y Nombres		YACOB, Carolina María		(359)		Hs. por Cargo	35		
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso			
27 - 34935072 - 1		0001		Cat6		01/07/2020			
Haberes				Retenciones					
Descripción			Importe		Descripción			Importe	
1-SUELDO BASICO			39.436,25		A	301-JUBILACION		6.749,19	
11-ANTIGÜEDAD			3.943,63		C	302-LEY 19.032		1.840,69	
12-TITULO			5.751,18		C	311-OBRA SOCIAL		1.840,69	
983-ADIC. CAPAC.			3.154,90			971-SEG. VIDA OBLIG		3,80	
970-ADIC. POR GRADO			9.070,34						
Total hasta hoja 1				61.356,30		Total hasta hoja 1			
						10.434,37			

(A) RB	39.436,25	(B) NRB	0,00
(C) RNB	9.694,81	(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	50.921,93
----------------	-----------

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: Noviembre de 2020				Días Trabajo: 30		Fecha: 30/11/2020	
Apellido y Nombres		YACOB, Carolina María		(359)		Hs. por Cargo 35	
C.U.I.L		Regional		Dependencia		Categoría	
27 - 34935072 - 1		0001		Cat6		Dedicacion	
						F. Ingreso	
						01/07/2020	
Haberes				Retenciones			
Descripción		Importe		Descripción		Importe	
1-SUELDO BASICO		39.436,25		A 301-JUBILACION		6.749,19	
11-ANTIGÜEDAD		3.943,63		C 302-LEY 19.032		1.840,69	
12-TITULO		5.751,18		C 311-OBRA SOCIAL		1.840,69	
983-ADIC. CAPAC.		3.154,90		971-SEG. VIDA OBLIG		3,80	
970-ADIC. POR GRADO		9.070,34					
Total hasta hoja 1				Total hasta hoja 1			
61.356,30				10.434,37			

(A) RB	39.436,25	(B) NRB	0,00
(C) RNB	9.694,81	(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	50.921,93
----------------	-----------

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 0110423730042357503815
 del Banco Nación

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 10 / 2020

Banco: _____

Firma Responsable