

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Marzo de 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/03/2020	
Apellido y Nombres	RIVAROSA, Florencia		(191)		Hs. por Cargo	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 36887162 - 7	0001				15/03/2018	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
CARGO: ADSE - (623) 30 (0)			301-JUBILACION	6.375,81		
1-SUELDO BASICO	26.346,34	A	302-LEY 19.032	1.738,86		
11-ANTIGÜEDAD	2.634,63	C	925-LEY 26508	1.159,24		
CARGO: ADSE - (669) 30 (0)			311-OBRA SOCIAL	1.738,86		
1-SUELDO BASICO	26.346,34	A	971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
11-ANTIGÜEDAD	2.634,63	C				
Total hasta hoja 1			57.961,94	Total hasta hoja 1		
				11.016,57		

(A) RB	52.692,68(B) NRB	0,00
(C) RNB	5.269,26 (D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	46.945,37
----------------	-----------

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.

 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: Marzo de 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/03/2020	
Apellido y Nombres	RIVAROSA, Florencia		(191)		Hs. por Cargo	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 36887162 - 7	0001				15/03/2018	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
CARGO: ADSE - (623) 30 (0)			301-JUBILACION	6.375,81		
1-SUELDO BASICO	26.346,34	A	302-LEY 19.032	1.738,86		
11-ANTIGÜEDAD	2.634,63	C	925-LEY 26508	1.159,24		
CARGO: ADSE - (669) 30 (0)			311-OBRA SOCIAL	1.738,86		
1-SUELDO BASICO	26.346,34	A	971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
11-ANTIGÜEDAD	2.634,63	C				
Total hasta hoja 1			57.961,94	Total hasta hoja 1		
				11.016,57		

(A) RB	52.692,68(B) NRB	0,00
(C) RNB	5.269,26 (D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	46.945,37
----------------	-----------

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901778185
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 2 / 2020

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable