

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Febrero de 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 29/02/2020	
Apellido y Nombres	BUFARINI, Mariel Anabel		(244)	Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 27442835 - 5	0001		ASSI	SIMP	01/06/2019	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	13.697,87	A	301-JUBILACION	2.682,04		
11-ANTIGÜEDAD	8.218,72	C	302-LEY 19.032	731,47		
12-TITULO	2.465,62	C	925-LEY 26508	487,64		
976-ADIC. DOCENTE	868,96	D	311-OBRA SOCIAL	731,47		
982-JERARQUIZACIÓN	482,75	D	971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			25.733,92	Total hasta hoja 1		
				4.636,42		

(A) RB	13.697,87(B) NRB	0,00
(C) RNB	10.684,34(D) NRNB	1.351,71

Neto a Cobrar:	21.097,50
----------------	-----------

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: Febrero de 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 29/02/2020	
Apellido y Nombres	BUFARINI, Mariel Anabel		(244)	Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 27442835 - 5	0001		ASSI	SIMP	01/06/2019	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	13.697,87	A	301-JUBILACION	2.682,04		
11-ANTIGÜEDAD	8.218,72	C	302-LEY 19.032	731,47		
12-TITULO	2.465,62	C	925-LEY 26508	487,64		
976-ADIC. DOCENTE	868,96	D	311-OBRA SOCIAL	731,47		
982-JERARQUIZACIÓN	482,75	D	971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			25.733,92	Total hasta hoja 1		
				4.636,42		

(A) RB	13.697,87(B) NRB	0,00
(C) RNB	10.684,34(D) NRNB	1.351,71

Neto a Cobrar:	21.097,50
----------------	-----------

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901810885
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 1 / 2020

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable