

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Febrero de 2021			Días Trabajo: 30		Fecha: 28/02/2021				
Apellido y Nombres		MOLFINO, María Gabriela		(276)		Hs. por Cargo	35		
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso			
27 - 18312842 - 1		0001		Cat6	ADMI	01/01/2020			
Haberes				Retenciones					
Descripción			Importe		Descripción			Importe	
1-SUELDO BASICO			41.802,43		A	301-JUBILACION		7.265,26	
11-ANTIGÜEDAD			836,05		C	302-LEY 19.032		1.981,44	
12-TITULO			10.450,61		C	311-OBRA SOCIAL		1.981,44	
983-ADIC. CAPAC.			3.344,19			971-SEG. VIDA OBLIG		3,80	
970-ADIC. POR GRADO			9.614,56						
Total hasta hoja 1				66.047,84		Total hasta hoja 1			
						11.231,94			

(A) RB	41.802,43(B) NRB	0,00
(C) RNB	11.286,66(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	54.815,90
----------------	-----------

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: Febrero de 2021				Días Trabajo: 30		Fecha: 28/02/2021	
Apellido y Nombres		MOLFINO, María Gabriela		(276)		Hs. por Cargo 35	
C.U.I.L		Regional		Dependencia		Categoría	
27 - 18312842 - 1		0001		Cat6		Dedicacion ADMI	
						F. Ingreso 01/01/2020	
Haberes				Retenciones			
Descripción		Importe		Descripción		Importe	
1-SUELDO BASICO		41.802,43		A 301-JUBILACION		7.265,26	
11-ANTIGÜEDAD		836,05		C 302-LEY 19.032		1.981,44	
12-TITULO		10.450,61		C 311-OBRA SOCIAL		1.981,44	
983-ADIC. CAPAC.		3.344,19		971-SEG. VIDA OBLIG		3,80	
970-ADIC. POR GRADO		9.614,56					
Total hasta hoja 1		66.047,84		Total hasta hoja 1		11.231,94	

(A) RB	41.802,43(B) NRB	0,00
(C) RNB	11.286,66(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	54.815,90
----------------	-----------

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901880349
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 1 / 2021

Banco: _____

Firma Responsable