

Dirección: Bv. Roca 989

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

| Período de pago: Abril de 2021 | | | Días Trabajo: 30 | | Fecha: 30/04/2021 | |
|--------------------------------|---------------|-------------|---------------------|--------------------|-------------------|--|
| Apellido y Nombres | STIVAL, Lucio | (277) | Hs. por Cargo | 35 | | |
| C.U.I.L | Regional | Dependencia | Categoría | Dedicación | F. Ingreso | |
| 20 - 26313474 - 6 | 0001 | | Cat6 | ADMI | 01/01/2020 | |
| Haberes | | | Retenciones | | | |
| Descripción | Importe | | Descripción | Importe | | |
| 1-SUELDO BASICO | 43.379,88 | A | 301-JUBILACION | 7.042,37 | | |
| 11-ANTIGÜEDAD | 867,60 | C | 302-LEY 19.032 | 1.920,65 | | |
| 12-TITULO | 6.326,30 | C | 311-OBRA SOCIAL | 1.920,65 | | |
| 983-ADIC. CAPAC. | 3.470,39 | | 971-SEG. VIDA OBLIG | 3,80 | | |
| 970-ADIC. POR GRADO | 9.977,37 | | | | | |
| Total hasta hoja 1 | | | 64.021,54 | Total hasta hoja 1 | | |
| | | | | 10.887,47 | | |

(A) RB 43.379,88(B) NRB 0,00
(C) RNB 7.193,90 (D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 53.134,07

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: Abril de 2021 | | | Días Trabajo: 30 | | Fecha: 30/04/2021 | |
|--------------------------------|---------------|-------------|---------------------|--------------------|-------------------|--|
| Apellido y Nombres | STIVAL, Lucio | (277) | Hs. por Cargo | 35 | | |
| C.U.I.L | Regional | Dependencia | Categoría | Dedicación | F. Ingreso | |
| 20 - 26313474 - 6 | 0001 | | Cat6 | ADMI | 01/01/2020 | |
| Haberes | | | Retenciones | | | |
| Descripción | Importe | | Descripción | Importe | | |
| 1-SUELDO BASICO | 43.379,88 | A | 301-JUBILACION | 7.042,37 | | |
| 11-ANTIGÜEDAD | 867,60 | C | 302-LEY 19.032 | 1.920,65 | | |
| 12-TITULO | 6.326,30 | C | 311-OBRA SOCIAL | 1.920,65 | | |
| 983-ADIC. CAPAC. | 3.470,39 | | 971-SEG. VIDA OBLIG | 3,80 | | |
| 970-ADIC. POR GRADO | 9.977,37 | | | | | |
| Total hasta hoja 1 | | | 64.021,54 | Total hasta hoja 1 | | |
| | | | | 10.887,47 | | |

(A) RB 43.379,88(B) NRB 0,00
(C) RNB 7.193,90 (D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 53.134,07

001102-O.S. para Act. Docente
Acreditado en C.B.U
Nro. 1910369755136901880585
del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: 12/04/2021

Periodo: 3 / 2021

Banco:

Firma Responsable