

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Agosto de 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/08/2020			
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			36.856,30		A	301-JUBILACION		6.307,65
11-ANTIGÜEDAD			3.685,63		C	302-LEY 19.032		1.720,27
12-TITULO			5.374,93		C	311-OBRA SOCIAL		1.720,27
983-ADIC. CAPAC.			2.948,50			971-SEG. VIDA OBLIG		3,80
970-ADIC. POR GRADO			8.476,95					
Total hasta hoja 1			57.342,31		Total hasta hoja 1			9.751,99

(A) RB 36.856,30(B) NRB 0,00  
(C) RNB 9.060,56 (D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 47.590,32

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: Agosto de 2020				Días Trabajo: 30		Fecha: 31/08/2020	
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		36.856,30		A 301-JUBILACION		6.307,65	
11-ANTIGÜEDAD		3.685,63		C 302-LEY 19.032		1.720,27	
12-TITULO		5.374,93		C 311-OBRA SOCIAL		1.720,27	
983-ADIC. CAPAC.		2.948,50		971-SEG. VIDA OBLIG		3,80	
970-ADIC. POR GRADO		8.476,95					
Total hasta hoja 1				Total hasta hoja 1			
57.342,31				9.751,99			

(A) RB 36.856,30(B) NRB 0,00  
(C) RNB 9.060,56 (D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 47.590,32

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

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: 10/07/2020 Período: 7 / 2020

Banco:

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable