

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Octubre de 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/10/2020						
Apellido y Nombres		AYALA, Soledad		(168)		Hs. por Cargo					
C.U.I.L		Regional		Dependencia		Categoría		Dedicacion		F. Ingreso	
27 - 25750745 - 4		0001								01/03/2018	
Haberes						Retenciones					
Descripción						Importe					
CARGO: ASSE - (847) 30 (0)											
1-SUELDO BASICO						34.003,59					
11-ANTIGÜEDAD						13.601,44					
12-TITULO						6.120,65					
CARGO: ASSE - (1073) 30 (0)											
1-SUELDO BASICO						34.003,59					
11-ANTIGÜEDAD						13.601,44					
12-TITULO						6.120,65					
Total hasta hoja 1						107.451,36					
Total hasta hoja 1						24.746,06					

(A) RB	68.007,18(B) NRB	0,00
(C) RNB	39.444,18(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	82.705,30
----------------	-----------

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: Octubre de 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/10/2020		
Apellido y Nombres		AYALA, Soledad		(168)		Hs. por Cargo	
C.U.I.L		Regional		Dependencia		Categoria	
27 - 25750745 - 4		0001				Dedicacion	
						F. Ingreso	
						01/03/2018	
Haberes				Retenciones			
Descripción		Importe		Descripción		Importe	
CARGO: ASSE - (847) 30 (0)				301-JUBILACION			
1-SUELDO BASICO		34.003,59		A		11.819,65	
11-ANTIGÜEDAD		13.601,44		C		302-LEY 19.032	
12-TITULO		6.120,65		C		925-LEY 26508	
CARGO: ASSE - (1073) 30 (0)				C		311-OBRA SOCIAL	
1-SUELDO BASICO		34.003,59		A		959-RET. 4TA. CATEG	
11-ANTIGÜEDAD		13.601,44		C		RetenGcias 3.326,51	
12-TITULO		6.120,65		C		971-SEG. VIDA OBLIG	
						3,80	
Total hasta hoja 1				Total hasta hoja 1			
		107.451,36				24.746,06	

(A) RB	68.007,18(B) NRB	0,00
(C) RNB	39.444,18(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	82.705,30
----------------	-----------

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 0110423730042356564679
 del Banco Nación

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 9 / 2020

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable