

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	LONG TABORDA, Andrea María del Car		(78)	Hs. por Cargo	35	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 28355159 - 3	0001		Cat6	ADMI	15/10/2016	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	41.802,43		A 301-JUBILACION	7.788,82		
18-SUPLMAYRESPONS	8.361,27		302-LEY 19.032	2.124,22		
11-ANTIGÜEDAD	4.013,10		C 311-OBRA SOCIAL	2.124,22		
12-TITULO	6.096,25		C 971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
983-ADIC. CAPAC.	3.511,46					
970-ADIC. POR GRADO	7.022,92					
Total hasta hoja 1	70.807,43		Total hasta hoja 1	12.041,06		

(A) RB	41.802,43(B) NRB	0,00
(C) RNB	10.109,35(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	58.766,37
----------------	-----------

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	LONG TABORDA, Andrea María del Car		(78)	Hs. por Cargo	35	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 28355159 - 3	0001		Cat6	ADMI	15/10/2016	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	41.802,43		A 301-JUBILACION	7.788,82		
18-SUPLMAYRESPONS	8.361,27		302-LEY 19.032	2.124,22		
11-ANTIGÜEDAD	4.013,10		C 311-OBRA SOCIAL	2.124,22		
12-TITULO	6.096,25		C 971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
983-ADIC. CAPAC.	3.511,46					
970-ADIC. POR GRADO	7.022,92					
Total hasta hoja 1	70.807,43		Total hasta hoja 1	12.041,06		

(A) RB	41.802,43(B) NRB	0,00
(C) RNB	10.109,35(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	58.766,37
----------------	-----------

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 0110423730042355971465
 del Banco Nación

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 1 / 2021

Banco: _____

Firma Responsable