

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Marzo de 2021			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/03/2021	
Apellido y Nombres	CIABATTARI, Fabiana Luján		(317)	Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 21510236 - 5	0001		JTPs	SIMP	16/03/2020	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	14.080,34	A	301-JUBILACION	2.571,78		
974-GTÍA. SALARIAL	5.055,66		302-LEY 19.032	701,39		
962-VAC.NO GOZADAS	2.546,30		925-LEY 26508	467,60		
963-SAC VAC. NO GOZ	212,19		311-OBRA SOCIAL	701,39		
31-SAC PROPORCION.	4.243,83	C	971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			26.138,32	Total hasta hoja 1		
				4.445,96		

(A) RB	14.080,34	(B) NRB	0,00
(C) RNB	4.243,83	(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	21.692,36
----------------	-----------

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: Marzo de 2021			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/03/2021	
Apellido y Nombres	CIABATTARI, Fabiana Luján		(317)	Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 21510236 - 5	0001		JTPs	SIMP	16/03/2020	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	14.080,34	A	301-JUBILACION	2.571,78		
974-GTÍA. SALARIAL	5.055,66		302-LEY 19.032	701,39		
962-VAC.NO GOZADAS	2.546,30		925-LEY 26508	467,60		
963-SAC VAC. NO GOZ	212,19		311-OBRA SOCIAL	701,39		
31-SAC PROPORCION.	4.243,83	C	971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			26.138,32	Total hasta hoja 1		
				4.445,96		

(A) RB	14.080,34	(B) NRB	0,00
(C) RNB	4.243,83	(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	21.692,36
----------------	-----------

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

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 2 / 2021

Banco: _____

Firma Responsable