

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Junio de 2020		Días Trabajo: 30		Fecha: 30/06/2020	
Apellido y Nombres	LEYENDECKER, Hebe	(83)	Hs. por Cargo	35	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso
27 - 28458842 - 3	0001		Cat4	ADMI	01/01/2017
Haberes			Retenciones		
Descripción		Importe		Descripción	
1-SUELDO BASICO		53.136,08		A 301-JUBILACION	
11-ANTIGÜEDAD		3.188,16		C 302-LEY 19.032	
13-PERM. CATEGORIA		1.075,00		C 311-OBRA SOCIAL	
12-TITULO		13.284,02		C 959-RET. 4TA. CATEG	
983-ADIC. CAPAC.		3.188,16		RetenGcias 371,74	
970-ADIC. POR GRADO		5.844,97		971-SEG. VIDA OBLIG	
				3,80	
Total hasta hoja 1		79.716,39		Total hasta hoja 1	
				13.927,32	

(A) RB 53.136,08(B) NRB 0,00
(C) RNB 17.547,18(D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 65.789,07

Fecha: __/__/__

Nº: _____

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: Junio de 2020		Días Trabajo: 30		Fecha: 30/06/2020	
Apellido y Nombres	LEYENDECKER, Hebe	(83)	Hs. por Cargo	35	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso
27 - 28458842 - 3	0001		Cat4	ADMI	01/01/2017
Haberes			Retenciones		
Descripción		Importe		Descripción	
1-SUELDO BASICO		53.136,08		A 301-JUBILACION	
11-ANTIGÜEDAD		3.188,16		C 302-LEY 19.032	
13-PERM. CATEGORIA		1.075,00		C 311-OBRA SOCIAL	
12-TITULO		13.284,02		C 959-RET. 4TA. CATEG	
983-ADIC. CAPAC.		3.188,16		RetenGcias 371,74	
970-ADIC. POR GRADO		5.844,97		971-SEG. VIDA OBLIG	
				3,80	
Total hasta hoja 1		79.716,39		Total hasta hoja 1	
				13.927,32	

(A) RB 53.136,08(B) NRB 0,00
(C) RNB 17.547,18(D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 65.789,07

001102-O.S. para Act. Docente
Acreditado en C.B.U
Nro. 1910369755136901783303
del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: 11/05/2020

Periodo: 5 / 2020

Banco:

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable