

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	FORNARI, Javier Fernando		(120)	Hs. por Cargo	40	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
20 - 20190675 - 0	0001		TITE	EXCL	11/03/2017	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	76.425,18		A 301-JUBILACION	20.008,11		
11-ANTIGÜEDAD	91.710,22		C 302-LEY 19.032	5.456,76		
12-TITULO	13.756,53		C 925-LEY 26508	3.637,84		
			311-OBRA SOCIAL	5.456,76		
			959-RET. 4TA. CATEG	RetenGcia 27.853,00		
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1	181.891,93		Total hasta hoja 1	62.416,27		

(A) RB	76.425,18(B) NRB	0,00
(C) RNB	105.466,75(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	119.475,66
----------------	------------

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	FORNARI, Javier Fernando		(120)	Hs. por Cargo	40	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
20 - 20190675 - 0	0001		TITE	EXCL	11/03/2017	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	76.425,18		A 301-JUBILACION	20.008,11		
11-ANTIGÜEDAD	91.710,22		C 302-LEY 19.032	5.456,76		
12-TITULO	13.756,53		C 925-LEY 26508	3.637,84		
			311-OBRA SOCIAL	5.456,76		
			959-RET. 4TA. CATEG	RetenGcia 27.853,00		
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1	181.891,93		Total hasta hoja 1	62.416,27		

(A) RB	76.425,18(B) NRB	0,00
(C) RNB	105.466,75(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	119.475,66
----------------	------------

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 0110423730042356286201
 del Banco Nación

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 9 / 2020

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable