

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Abril de 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/04/2020				
Apellido y Nombres		MOLFINO, María Gabriela		(276)		Hs. por Cargo	35		
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso			
27 - 18312842 - 1		0001		Cat6	ADMI	01/01/2020			
Haberes				Retenciones					
Descripción			Importe		Descripción			Importe	
1-SUELDO BASICO			35.490,08		A 301-JUBILACION			6.090,10	
12-TITULO			8.872,52		C 302-LEY 19.032			1.660,94	
983-ADIC. CAPAC.			2.839,21		311-OBRA SOCIAL			1.660,94	
970-ADIC. POR GRADO			8.162,72		971-SEG. VIDA OBLIG			3,80	
Total hasta hoja 1				55.364,53		Total hasta hoja 1 9.415,78			

(A) RB	35.490,08(B) NRB	0,00
(C) RNB	8.872,52 (D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	45.948,75
----------------	-----------

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: Abril de 2020				Días Trabajo: 30		Fecha: 30/04/2020	
Apellido y Nombres		MOLFINO, María Gabriela		(276)		Hs. por Cargo 35	
C.U.I.L		Regional		Dependencia		Categoria	
27 - 18312842 - 1		0001		Cat6		Dedicacion	
						F. Ingreso	
						ADMI	
						01/01/2020	
Haberes				Retenciones			
Descripción		Importe		Descripción		Importe	
1-SUELDO BASICO		35.490,08		A 301-JUBILACION		6.090,10	
12-TITULO		8.872,52		C 302-LEY 19.032		1.660,94	
983-ADIC. CAPAC.		2.839,21		311-OBRA SOCIAL		1.660,94	
970-ADIC. POR GRADO		8.162,72		971-SEG. VIDA OBLIG		3,80	
Total hasta hoja 1				Total hasta hoja 1			
55.364,53				9.415,78			

(A) RB	35.490,08(B) NRB	0,00
(C) RNB	8.872,52 (D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	45.948,75
----------------	-----------

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901880349
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: 13/03/2020

Periodo: 3 / 2020

Banco:

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable