

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		NUÑEZ, Rubén Orlando		(241)	Hs. por Cargo	40
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso	
20 - 27997083 - 8	0001		ASOE	EXCL	01/05/2019	
Haberes			Retenciones			
Descripción		Importe	Descripción		Importe	
1-SUELDO BASICO		68.007,17	A	301-JUBILACION	12.567,73	
11-ANTIGÜEDAD		34.003,59	C	302-LEY 19.032	3.427,56	
12-TITULO		12.241,29	C	925-LEY 26508	2.285,04	
				311-OBRA SOCIAL	3.427,56	
				959-RET. 4TA. CATEG	RetenGcia	7.361,14
				971-SEG. VIDA OBLIG	3,80	
Total hasta hoja 1		114.252,05	Total hasta hoja 1		29.072,83	

(A) RB	68.007,17	(B) NRB	0,00
(C) RNB	46.244,88	(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	85.179,22
----------------	-----------

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		NUÑEZ, Rubén Orlando		(241)	Hs. por Cargo	40
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso
20 - 27997083 - 8		0001		ASOE	EXCL	01/05/2019
Haberes			Retenciones			
Descripción		Importe		Descripción		Importe
1-SUELDO BASICO		68.007,17		A	301-JUBILACION	12.567,73
11-ANTIGÜEDAD		34.003,59		C	302-LEY 19.032	3.427,56
12-TITULO		12.241,29		C	925-LEY 26508	2.285,04
					311-OBRA SOCIAL	3.427,56
					959-RET. 4TA. CATEG	RetenGcia 7.361,14
					971-SEG. VIDA OBLIG	3,80
Total hasta hoja 1			114.252,05	Total hasta hoja 1 29.072,83		

(A) RB	68.007,17	(B) NRB	0,00
(C) RNB	46.244,88	(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	85.179,22
----------------	-----------

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901809799
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 9 / 2020

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable