

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	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		Importe
1-SUELDO BASICO		62.541,19	A 301-JUBILACION		10.667,25
11-ANTIGÜEDAD		5.003,30	C 302-LEY 19.032		2.909,25
13-PERM. CATEGORIA		3.163,18	C 311-OBRA SOCIAL		2.909,25
12-TITULO		15.635,30	C 959-RET. 4TA. CATEG		RetenGcias 360,47
983-ADIC. CAPAC.		3.752,47	971-SEG. VIDA OBLIG		3,80
970-ADIC. POR GRADO		6.879,53			
Total hasta hoja 1		96.974,97	Total hasta hoja 1		16.850,02

(A) RB 62.541,19(B) NRB 0,00
(C) RNB 23.801,78(D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 80.124,95

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

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	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		Importe
1-SUELDO BASICO		62.541,19	A 301-JUBILACION		10.667,25
11-ANTIGÜEDAD		5.003,30	C 302-LEY 19.032		2.909,25
13-PERM. CATEGORIA		3.163,18	C 311-OBRA SOCIAL		2.909,25
12-TITULO		15.635,30	C 959-RET. 4TA. CATEG		RetenGcias 360,47
983-ADIC. CAPAC.		3.752,47	971-SEG. VIDA OBLIG		3,80
970-ADIC. POR GRADO		6.879,53			
Total hasta hoja 1		96.974,97	Total hasta hoja 1		16.850,02

(A) RB 62.541,19(B) NRB 0,00
(C) RNB 23.801,78(D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 80.124,95

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

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: Período: 2 / 2021

Banco:

Firma Responsable