

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Noviembre de 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/11/2020	
Apellido y Nombres	ARBUSTI, Marcia Andrea		(26)	Hs. por Cargo	20	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 26850039 - 7	0001		TISE	SEXC	01/03/2016	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	38.212,59		A 301-JUBILACION	7.902,36		
11-ANTIGÜEDAD	26.748,81		C 302-LEY 19.032	2.155,19		
12-TITULO	6.878,27		C 925-LEY 26508	1.436,79		
			311-OBRA SOCIAL	2.155,19		
			959-RET. 4TA. CATEG	RetenGcias 215,34		
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1	71.839,67		Total hasta hoja 1	13.868,67		

(A) RB	38.212,59(B) NRB	0,00
(C) RNB	33.627,08(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	57.971,00
----------------	-----------

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

Firma Empleado

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Noviembre de 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/11/2020	
Apellido y Nombres	ARBUSTI, Marcia Andrea		(26)	Hs. por Cargo	20	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 26850039 - 7	0001		TISE	SEXC	01/03/2016	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	38.212,59		A 301-JUBILACION	7.902,36		
11-ANTIGÜEDAD	26.748,81		C 302-LEY 19.032	2.155,19		
12-TITULO	6.878,27		C 925-LEY 26508	1.436,79		
			311-OBRA SOCIAL	2.155,19		
			959-RET. 4TA. CATEG	RetenGcias 215,34		
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1	71.839,67		Total hasta hoja 1	13.868,67		

(A) RB	38.212,59(B) NRB	0,00
(C) RNB	33.627,08(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	57.971,00
----------------	-----------

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901782485
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 10 / 2020

Banco: _____

Firma Responsable