

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	GAYS MASTRANDREA, Cristian		(295)		Hs. por Cargo	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
23 - 21691606 - 9	0001				01/03/2020	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
CARGO: ADSE - (768) 30 (0)			301-JUBILACION	6.394,15		
1-SUELDO BASICO	29.809,55	A	302-LEY 19.032	1.743,86		
11-ANTIGÜEDAD	8.942,87	C	925-LEY 26508	1.162,57		
CARGO: ADSI - (769) 30 (0)			311-OBRA SOCIAL	1.743,86		
1-SUELDO BASICO	14.904,78	A	971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
11-ANTIGÜEDAD	4.471,43	C				
Total hasta hoja 1			58.128,63	Total hasta hoja 1		
				11.048,24		

(A) RB	44.714,33(B) NRB	0,00
(C) RNB	13.414,30(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	47.080,39
----------------	-----------

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	GAYS MASTRANDREA, Cristian		(295)		Hs. por Cargo	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
23 - 21691606 - 9	0001				01/03/2020	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
CARGO: ADSE - (768) 30 (0)			301-JUBILACION	6.394,15		
1-SUELDO BASICO	29.809,55	A	302-LEY 19.032	1.743,86		
11-ANTIGÜEDAD	8.942,87	C	925-LEY 26508	1.162,57		
CARGO: ADSI - (769) 30 (0)			311-OBRA SOCIAL	1.743,86		
1-SUELDO BASICO	14.904,78	A	971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
11-ANTIGÜEDAD	4.471,43	C				
Total hasta hoja 1			58.128,63	Total hasta hoja 1		
				11.048,24		

(A) RB	44.714,33(B) NRB	0,00
(C) RNB	13.414,30(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	47.080,39
----------------	-----------

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1500657000065760559728
 del HSBC

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 10 / 2020

Banco: _____

Firma Responsable