

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		D´ALOI, José Fabián		(162)		Hs. por Cargo	35			
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso				
20 - 29747009 - 5		0001		Cat1	ADMI	01/01/2018				
Haberes				Retenciones						
Descripción			Importe		Descripción			Importe		
1-SUELDO BASICO			98.592,03		A	301-JUBILACION		16.094,16		
11-ANTIGÜEDAD			14.197,25		C	302-LEY 19.032		4.389,32		
12-TITULO			24.648,01		C	311-OBRA SOCIAL		4.389,32		
983-ADIC. CAPAC.			2.957,76			959-RET. 4TA. CATEG		RetenGcia 1.681,74		
970-ADIC. POR GRADO			5.915,52			971-SEG. VIDA OBLIG		3,80		
Total hasta hoja 1				146.310,57		Total hasta hoja 1				36.558,34

(A) RB	98.592,03(B) NRB	0,00
(C) RNB	38.845,26(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	109.752,23
----------------	------------

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.

001508-O.S. Asoc. Civil PS Ama

Firma Empleado

Dirección: Bv. Roca 989

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

Periodo de pago: Noviembre de 2020				Días Trabajo: 30		Fecha: 30/11/2020	
Apellido y Nombres		D'ALOI, José Fabián		(162)		Hs. por Cargo 35	
C.U.I.L		Regional		Dependencia		Categoría	
20 - 29747009 - 5		0001		Cat1		Dedicacion ADMI	
						F. Ingreso 01/01/2018	
Haberes				Retenciones			
Descripción		Importe		Descripción		Importe	
1-SUELDO BASICO		98.592,03		A 301-JUBILACION		16.094,16	
11-ANTIGÜEDAD		14.197,25		C 302-LEY 19.032		4.389,32	
12-TITULO		24.648,01		C 311-OBRA SOCIAL		4.389,32	
983-ADIC. CAPAC.		2.957,76		959-RET. 4TA. CATEG		RetenGcia 1.681,74	
970-ADIC. POR GRADO		5.915,52		971-SEG. VIDA OBLIG		3,80	
Total hasta hoja 1				Total hasta hoja 1			
146.310,57				36.558,34			

(A) RB	98.592,03(B) NRB	0,00
(C) RNB	38.845,26(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	109.752,23
----------------	------------

 001508-O.S. Asoc. Civil PS Ama
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901668071
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 10 / 2020

Banco: _____

Firma Responsable