

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Febrero de 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 29/02/2020			
Apellido y Nombres		RE, Sandra Mónica		(262)		Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso		
27 - 17766954 - 2		0001		ADSI	SIMP	01/08/2019		
Haberes				Retenciones				
Descripción			Importe	Descripción			Importe	
1-SUELDO BASICO			12.008,36	A	301-JUBILACION			1.585,10
11-ANTIGÜEDAD			2.401,67	C	302-LEY 19.032			432,30
976-ADIC. DOCENTE			572,87	D	925-LEY 26508			288,20
982-JERARQUIZACI6N			318,26	D	311-OBRA SOCIAL			432,30
					971-SEG. VIDA OBLIG			3,80
Total hasta hoja 1			15.301,16	Total hasta hoja 1			2.741,70	

(A) RB	12.008,36(B) NRB	0,00
(C) RNB	2.401,67 (D) NRNB	891,13

Neto a Cobrar:	12.559,46
----------------	-----------

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.

 000406 - O.S. Pnal. Org. Ctról
 ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Empleado

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Febrero de 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 29/02/2020			
Apellido y Nombres		RE, Sandra Mónica		(262)		Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso		
27 - 17766954 - 2		0001		ADSI	SIMP	01/08/2019		
Haberes				Retenciones				
Descripción			Importe	Descripción			Importe	
1-SUELDO BASICO			12.008,36	A	301-JUBILACION			1.585,10
11-ANTIGÜEDAD			2.401,67	C	302-LEY 19.032			432,30
976-ADIC. DOCENTE			572,87	D	925-LEY 26508			288,20
982-JERARQUIZACIóN			318,26	D	311-OBRA SOCIAL			432,30
					971-SEG. VIDA OBLIG			3,80
Total hasta hoja 1			15.301,16	Total hasta hoja 1			2.741,70	

(A) RB	12.008,36(B) NRB	0,00
(C) RNB	2.401,67 (D) NRNB	891,13

Neto a Cobrar:	12.559,46
----------------	-----------

 000406 - O.S. Pnal. Org. Ctról
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901818285
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 1 / 2020

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable