

Dirección: Bv. Roca 989						1490226-8	Dirección: Bv. Roca 989					C.U.I.T: 30-71490226-8	
Período de pago: Febrero de 2020				Días Trabajo: 30 Fed	cha: 29/02/2020		Período de pago: Febrero de 2020				Días Trabajo: 30 Fecha: 29/02/20		/2020
Apellido y Nombres Z C.U.I.L 20 - 30432397 - 4		Dependencia	Categoria ADSI			10	Apellido y Nombres C.U.I.L 20 - 30432397 - 4	ZENTNER, Facundo Regional 0001	Dependencia	Categoria ADSI	(125) Dedicacion SIMP	Hs. por Cargo F. Ingreso 11/03/2017	10
	Haberes			Retenciones				Haberes			Retenciones		
Descripción		Importe		Descripción		Importe	Descripción		Importe		Descripción		Importe
1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 976-ADIC. DOCENTE 982-JERARQUIZACIÓN		12.008,36 2.401,67 572,87 318,26	C 302- D 925- D 311-	JUBILACION LEY 19.032 LEY 26508 OBRA SOCIAL SEG. VIDA OBLIG		1.585,10 432,30 288,20 432,30 3,80	1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 976-ADIC. DOCENTE 982-JERARQUIZACIÓN	N	12.008,36 2.401,67 572,87 318,26	C 302-LE D 925-LE D 311-OB	BILACION Y 19.032 Y 26508 BRA SOCIAL EG. VIDA OBLIG		1.585,10 432,30 288,20 432,30 3,80
Total hasta hoja 1		15.30	1,16 T	otal hasta hoja 1		2.741,70	Total hasta hoja 1		15.30	1,16 Tota	al hasta hoja 1	2	2.741,70
(A) RB (C) RNB	12.008,36(B) NI 2.401,67 (D) NI		1 1	Neto a Cobrar:		12.559,46	(A) RB (C) RNB	12.008,36(B) 2.401,67 (D)		13	to a Cobrar:		12.559,46
					003207-O.S. Jerárquio Acreditado en C.B.U	co Salud			ULTIMO DEPOSITO JUBILACION				
Fecha:// Recibí conforme el importe de la actual liquidación reconociendo que el número identificatorio es mi documento de identidad y dejando constancia de haber recibido duplicado firmado de este recibo.							Nro. 19103697551369 del Banco Credicoop	01780021		Fecha Banco		Periodo: 1 / 2020	
003207-O.S. Jerárquico Salud ES COPIA DEL ORIGINAL Firma Empleado							ES COPIA DEL ORIGINAL Firm					Responsable	