

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		BLATTER, Franco		(75)	Hs. por Cargo	10
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso	
23 - 33722694 - 9	0001		JTPs	SIMP	01/10/2016	
Haberes			Retenciones			
Descripción		Importe	Descripción		Importe	
1-SUELDO BASICO		10.312,82	A	301-JUBILACION	1.361,29	
11-ANTIGÜEDAD		2.062,56	C	302-LEY 19.032	371,26	
976-ADIC. DOCENTE		494,03	D	925-LEY 26508	247,51	
982-JERARQUIZACI6N		274,46	D	311-OBRA SOCIAL	371,26	
				971-SEG. VIDA OBLIG	3,80	
Total hasta hoja 1		13.143,87	Total hasta hoja 1		2.355,12	

(A) RB	10.312,82(B) NRB	0,00
(C) RNB	2.062,56 (D) NRNB	768,49

Neto a Cobrar:	10.788,75
----------------	-----------

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.

 100304-O.S. técnicos de vuelo  
 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		BLATTER, Franco		(75)		Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso		
23 - 33722694 - 9		0001		JTPs	SIMP	01/10/2016		
Haberes				Retenciones				
Descripción			Importe	Descripción			Importe	
1-SUELDO BASICO			10.312,82	A	301-JUBILACION			1.361,29
11-ANTIGÜEDAD			2.062,56	C	302-LEY 19.032			371,26
976-ADIC. DOCENTE			494,03	D	925-LEY 26508			247,51
982-JERARQUIZACIÓN			274,46	D	311-OBRA SOCIAL			371,26
					971-SEG. VIDA OBLIG			3,80
Total hasta hoja 1			13.143,87	Total hasta hoja 1			2.355,12	

(A) RB	10.312,82(B) NRB	0,00
(C) RNB	2.062,56 (D) NRNB	768,49

Neto a Cobrar:	10.788,75
----------------	-----------

 100304-O.S. técnicos de vuelo  
 Acreditado en C.B.U  
 Nro. 1910369755136901785071  
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: \_\_\_\_\_ Período: 1 / 2020

Banco: \_\_\_\_\_

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable