

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	AMADÍO, Ariel Fernando		(271)	Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
20 - 25806199 - 4	0001		TISI	SIMP	01/08/2019	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	15.393,41	A	301-JUBILACION	2.675,37		
11-ANTIGÜEDAD	6.157,36	C	302-LEY 19.032	729,65		
12-TITULO	2.770,81	C	925-LEY 26508	486,43		
976-ADIC. DOCENTE	852,31	D	311-OBRA SOCIAL	729,65		
982-JERARQUIZACIÓN	473,50	D	971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			25.647,39	Total hasta hoja 1		
				4.624,90		

(A) RB	15.393,41	(B) NRB	0,00
(C) RNB	8.928,17	(D) NRNB	1.325,81

Neto a Cobrar:	21.022,49
----------------	-----------

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.

 119906-O.S. Serenos de Buques
 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	AMADÍO, Ariel Fernando		(271)	Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
20 - 25806199 - 4	0001		TISI	SIMP	01/08/2019	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	15.393,41	A	301-JUBILACION	2.675,37		
11-ANTIGÜEDAD	6.157,36	C	302-LEY 19.032	729,65		
12-TITULO	2.770,81	C	925-LEY 26508	486,43		
976-ADIC. DOCENTE	852,31	D	311-OBRA SOCIAL	729,65		
982-JERARQUIZACIÓN	473,50	D	971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			25.647,39	Total hasta hoja 1		
				4.624,90		

(A) RB	15.393,41	(B) NRB	0,00
(C) RNB	8.928,17	(D) NRNB	1.325,81

Neto a Cobrar:	21.022,49
----------------	-----------

 119906-O.S. Serenos de Buques
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901816685
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 1 / 2020

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable