

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		FERRER, Fernando Luis		(223)		Hs. por Cargo	10
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso	
20 - 18535572 - 2		0001		ADSI	SIMP	01/03/2019	
Haber				Retenciones			
Descripción		Importe		Descripción		Importe	
1-SUELDO BASICO		12.008,36		A	301-JUBILACION	2.972,07	
11-ANTIGÜEDAD		14.410,03		C	302-LEY 19.032	810,56	
12-TITULO		600,42		C	925-LEY 26508	540,38	
976-ADIC. DOCENTE		1.050,26		D	311-OBRA SOCIAL	810,56	
982-JERARQUIZACIÓN		583,48		D	971-SEG. VIDA OBLIG	3,80	
Total hasta hoja 1		28.652,55		Total hasta hoja 1		5.137,37	

(A) RB	12.008,36(B) NRB	0,00
(C) RNB	15.010,45(D) NRNB	1.633,74

Neto a Cobrar:	23.515,18
----------------	-----------

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.

 110503-O.S. Pers. Ind. Láctea
 ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Empleado

Dirección: Bv. Roca 989

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

Periodo de pago: Febrero de 2020				Días Trabajo: 30		Fecha: 29/02/2020	
Apellido y Nombres		FERRER, Fernando Luis		(223)		Hs. por Cargo 10	
C.U.I.L		Regional		Dependencia		Categoria	
20 - 18535572 - 2		0001		ADSI		Dedicacion SIMP	
						F. Ingreso 01/03/2019	
Haber				Retenciones			
Descripción		Importe		Descripción		Importe	
1-SUELDO BASICO		12.008,36		A 301-JUBILACION		2.972,07	
11-ANTIGÜEDAD		14.410,03		C 302-LEY 19.032		810,56	
12-TITULO		600,42		C 925-LEY 26508		540,38	
976-ADIC. DOCENTE		1.050,26		D 311-OBRA SOCIAL		810,56	
982-JERARQUIZACIÓN		583,48		D 971-SEG. VIDA OBLIG		3,80	
Total hasta hoja 1				Total hasta hoja 1			
28.652,55				5.137,37			

(A) RB	12.008,36(B) NRB	0,00
(C) RNB	15.010,45(D) NRNB	1.633,74

Neto a Cobrar:	23.515,18
----------------	-----------

 110503-O.S. Pers. Ind. Láctea
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901788421
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 1 / 2020

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable