

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Marzo de 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/03/2020			
Apellido y Nombres		DIVIANI, Ricardo José		(53)		Hs. por Cargo	20	
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso		
23 - 17413189 - 9		0001		TISE	SEXC	01/08/2016		
Haberes				Retenciones				
Descripción			Importe		Descripción			Importe
1-SUELDO BASICO			33.773,14		A	301-JUBILACION		8.098,80
11-ANTIGÜEDAD			33.773,14		C	302-LEY 19.032		2.208,76
12-TITULO			6.079,17		C	925-LEY 26508		1.472,51
						311-OBRA SOCIAL		2.208,76
						959-RET. 4TA. CATEG		RetenGcia 2.842,92
						971-SEG. VIDA OBLIG		3,80
Total hasta hoja 1			73.625,45		Total hasta hoja 1			26.835,55

(A) RB	33.773,14	(B) NRB	0,00
(C) RNB	39.852,31	(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	46.789,90
----------------	-----------

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.

 001102-O.S. para Act. Docente
 ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Empleado

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Marzo de 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/03/2020	
Apellido y Nombres		DIVIANI, Ricardo José		(53)	Hs. por Cargo	20
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
23 - 17413189 - 9	0001		TISE	SEXC	01/08/2016	
Haberes			Retenciones			
Descripción		Importe	Descripción		Importe	
1-SUELDO BASICO		33.773,14	A	301-JUBILACION		8.098,80
11-ANTIGÜEDAD		33.773,14	C	302-LEY 19.032		2.208,76
12-TITULO		6.079,17	C	925-LEY 26508		1.472,51
				311-OBRA SOCIAL		2.208,76
				959-RET. 4TA. CATEG		2.842,92
				971-SEG. VIDA OBLIG		3,80
Total hasta hoja 1		73.625,45	Total hasta hoja 1		26.835,55	

(A) RB	33.773,14	(B) NRB	0,00
(C) RNB	39.852,31	(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	46.789,90
----------------	-----------

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901786067
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 2 / 2020

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable