

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	VICENTINI, Antonela		(106)	Hs. por Cargo	20	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 31867190 - 2	0001		ADSE	SEXC	01/03/2017	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	24.016,71	A	301-JUBILACION	3.302,30		
11-ANTIGÜEDAD	4.803,34	C	302-LEY 19.032	900,63		
12-TITULO	1.200,84	C	925-LEY 26508	600,42		
976-ADIC. DOCENTE	1.145,76	D	311-OBRA SOCIAL	900,63		
982-JERARQUIZACIÓN	636,53	D	971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			31.803,18	Total hasta hoja 1		
				5.707,78		

(A) RB	24.016,71(B) NRB	0,00
(C) RNB	6.004,18 (D) NRNB	1.782,29

Neto a Cobrar:	26.095,40
----------------	-----------

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: Febrero de 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 29/02/2020	
Apellido y Nombres	VICENTINI, Antonela		(106)	Hs. por Cargo	20	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 31867190 - 2	0001		ADSE	SEXC	01/03/2017	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	24.016,71	A	301-JUBILACION	3.302,30		
11-ANTIGÜEDAD	4.803,34	C	302-LEY 19.032	900,63		
12-TITULO	1.200,84	C	925-LEY 26508	600,42		
976-ADIC. DOCENTE	1.145,76	D	311-OBRA SOCIAL	900,63		
982-JERARQUIZACIÓN	636,53	D	971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			31.803,18	Total hasta hoja 1		
				5.707,78		

(A) RB	24.016,71(B) NRB	0,00
(C) RNB	6.004,18 (D) NRNB	1.782,29

Neto a Cobrar:	26.095,40
----------------	-----------

 001102-O.S. para Act. Docente  
 Acreditado en C.B.U  
 Nro. 1910369755136901698685  
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: \_\_\_\_\_ Período: 1 / 2020

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

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable