

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		PERETTO, Guillermo		(118)		Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso		
20 - 25398078 - 9		0001		ADSI	SIMP	11/03/2017		
Haberes				Retenciones				
Descripción			Importe		Descripción			Importe
1-SUELDO BASICO			12.008,36		A	301-JUBILACION		2.113,47
11-ANTIGÜEDAD			7.205,02		C	302-LEY 19.032		576,40
976-ADIC. DOCENTE			763,82		D	925-LEY 26508		384,27
982-JERARQUIZACI6N			424,35		D	311-OBRA SOCIAL		576,40
						971-SEG. VIDA OBLIG		3,80
Total hasta hoja 1			20.401,55		Total hasta hoja 1			3.654,34

(A) RB	12.008,36(B) NRB	0,00
(C) RNB	7.205,02 (D) NRNB	1.188,17

Neto a Cobrar:	16.747,21
----------------	-----------

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.

 001508-O.S. Asoc. Civil PS Ama
 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		PERETTO, Guillermo		(118)		Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso		
20 - 25398078 - 9		0001		ADSI	SIMP	11/03/2017		
Haberes				Retenciones				
Descripción			Importe	Descripción			Importe	
1-SUELDO BASICO			12.008,36	A	301-JUBILACION			2.113,47
11-ANTIGÜEDAD			7.205,02	C	302-LEY 19.032			576,40
976-ADIC. DOCENTE			763,82	D	925-LEY 26508			384,27
982-JERARQUIZACIÓN			424,35	D	311-OBRA SOCIAL			576,40
					971-SEG. VIDA OBLIG			3,80
Total hasta hoja 1			20.401,55	Total hasta hoja 1			3.654,34	

(A) RB	12.008,36(B) NRB	0,00
(C) RNB	7.205,02 (D) NRNB	1.188,17

Neto a Cobrar:	16.747,21
----------------	-----------

 001508-O.S. Asoc. Civil PS Ama
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 0170207340000031438469
 del BBVA Francés

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 1 / 2020

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable