

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	GARRAPPA, Mario	(176)	Hs. por Cargo	10		
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
20 - 30405703 - 4	0001		JTPs	SIMP	01/03/2018	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	10.312,82	A	301-JUBILACION	1.678,93		
11-ANTIGÜEDAD	4.125,13	C	302-LEY 19.032	457,89		
12-TITULO	825,03	C	925-LEY 26508	305,26		
976-ADIC. DOCENTE	576,37	D	311-OBRA SOCIAL	457,89		
982-JERARQUIZACIÓN	320,21	D	971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			16.159,56	Total hasta hoja 1		
				2.903,77		

(A) RB	10.312,82(B) NRB	0,00
(C) RNB	4.950,16 (D) NRNB	896,58

Neto a Cobrar:	13.255,79
----------------	-----------

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	GARRAPPA, Mario	(176)	Hs. por Cargo	10		
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
20 - 30405703 - 4	0001		JTPs	SIMP	01/03/2018	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	10.312,82	A	301-JUBILACION	1.678,93		
11-ANTIGÜEDAD	4.125,13	C	302-LEY 19.032	457,89		
12-TITULO	825,03	C	925-LEY 26508	305,26		
976-ADIC. DOCENTE	576,37	D	311-OBRA SOCIAL	457,89		
982-JERARQUIZACIÓN	320,21	D	971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			16.159,56	Total hasta hoja 1		
				2.903,77		

(A) RB	10.312,82(B) NRB	0,00
(C) RNB	4.950,16 (D) NRNB	896,58

Neto a Cobrar:	13.255,79
----------------	-----------

 001102-O.S. para Act. Docente  
 Acreditado en C.B.U  
 Nro. 1910369755136901780885  
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: \_\_\_\_\_ Período: 1 / 2020

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

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable