

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		VÉLEZ, Juan Gabriel		(90)		Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso		
20 - 35578936 - 6		0001		JTPs	SIMP	01/03/2017		
Haberes				Retenciones				
Descripción			Importe		Descripción			Importe
1-SUELDO BASICO			10.312,82		A	301-JUBILACION		1.361,29
11-ANTIGÜEDAD			2.062,56		C	302-LEY 19.032		371,26
976-ADIC. DOCENTE			494,03		D	925-LEY 26508		247,51
982-JERARQUIZACI6N			274,46		D	311-OBRA SOCIAL		371,26
						971-SEG. VIDA OBLIG		3,80
Total hasta hoja 1			13.143,87		Total hasta hoja 1			2.355,12

(A) RB	10.312,82(B) NRB	0,00
(C) RNB	2.062,56 (D) NRNB	768,49

Neto a Cobrar:	10.788,75
----------------	-----------

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		VÉLEZ, Juan Gabriel		(90)		Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso		
20 - 35578936 - 6		0001		JTPs	SIMP	01/03/2017		
Haberes				Retenciones				
Descripción			Importe		Descripción			Importe
1-SUELDO BASICO			10.312,82		A 301-JUBILACION			1.361,29
11-ANTIGÜEDAD			2.062,56		C 302-LEY 19.032			371,26
976-ADIC. DOCENTE			494,03		D 925-LEY 26508			247,51
982-JERARQUIZACIÓN			274,46		D 311-OBRA SOCIAL			371,26
					971-SEG. VIDA OBLIG			3,80
Total hasta hoja 1			13.143,87		Total hasta hoja 1			2.355,12

(A) RB	10.312,82(B) NRB	0,00
(C) RNB	2.062,56 (D) NRNB	768,49

Neto a Cobrar:	10.788,75
----------------	-----------

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 0110213230021313175329
 del Banco Nación

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 1 / 2020

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable