

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 | STIVAL, Lucio | (277) | Hs. por Cargo | 35 | | |
| C.U.I.L | Regional | Dependencia | Categoría | Dedicación | F. Ingreso | |
| 20 - 26313474 - 6 | 0001 | | Cat6 | ADMI | 01/01/2020 | |
| Haberes | | | Retenciones | | | |
| Descripción | Importe | | Descripción | Importe | | |
| 1-SUELDO BASICO | 31.772,67 | A | 301-JUBILACION | 5.088,13 | | |
| 12-TITULO | 4.633,56 | C | 302-LEY 19.032 | 1.387,67 | | |
| 983-ADIC. CAPAC. | 2.541,81 | | 311-OBRA SOCIAL | 1.387,67 | | |
| 970-ADIC. POR GRADO | 7.307,71 | | 971-SEG. VIDA OBLIG | 3,80 | | |
| Total hasta hoja 1 | | | 46.255,75 | Total hasta hoja 1 | | |
| | | | | 7.867,27 | | |

(A) RB 31.772,67(B) NRB 0,00
(C) RNB 4.633,56 (D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 38.388,48

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 | STIVAL, Lucio | (277) | Hs. por Cargo | 35 | | |
| C.U.I.L | Regional | Dependencia | Categoría | Dedicación | F. Ingreso | |
| 20 - 26313474 - 6 | 0001 | | Cat6 | ADMI | 01/01/2020 | |
| Haberes | | | Retenciones | | | |
| Descripción | Importe | | Descripción | Importe | | |
| 1-SUELDO BASICO | 31.772,67 | A | 301-JUBILACION | 5.088,13 | | |
| 12-TITULO | 4.633,56 | C | 302-LEY 19.032 | 1.387,67 | | |
| 983-ADIC. CAPAC. | 2.541,81 | | 311-OBRA SOCIAL | 1.387,67 | | |
| 970-ADIC. POR GRADO | 7.307,71 | | 971-SEG. VIDA OBLIG | 3,80 | | |
| Total hasta hoja 1 | | | 46.255,75 | Total hasta hoja 1 | | |
| | | | | 7.867,27 | | |

(A) RB 31.772,67(B) NRB 0,00
(C) RNB 4.633,56 (D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 38.388,48

001102-O.S. para Act. Docente
Acreditado en C.B.U
Nro. 1910369755136901880585
del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: Periodo: 1 / 2020

Banco:

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable