

Dirección: Bv. Roca 989

C.U.I.T: 30-71490226-8

Período de pago: Julio de 2020		Días Trabajo: 30		Fecha: 31/07/2020	
Apellido y Nombres	LENCIONI, María Julia	(69)	Hs. por Cargo	35	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso
27 - 32251947 - 3	0001		Cat4	ADMI	01/09/2016
Haberes			Retenciones		
Descripción		Importe		Descripción	
1-SUELDO BASICO		53.136,08		A 301-JUBILACION	
18-SUPLMAYRESPONS		10.749,97		302-LEY 19.032	
11-ANTIGÜEDAD		3.449,85		C 311-OBRA SOCIAL	
12-TITULO		6.388,61		C 959-RET. 4TA. CATEG	
983-ADIC. CAPAC.		3.194,30		RetenGcias 404,30	
970-ADIC. POR GRADO		5.110,88		971-SEG. VIDA OBLIG	
Total hasta hoja 1		82.029,69		Total hasta hoja 1	
				14.353,15	

(A) RB	53.136,08(B) NRB	0,00
(C) RNB	9.838,46 (D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	67.676,54
----------------	-----------

Fecha: __/__/__

Nº: _____

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.

100304-O.S. técnicos de vuelo
ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Empleado

Dirección: Bv. Roca 989

C.U.I.T: 30-71490226-8

Período de pago: Julio de 2020		Días Trabajo: 30		Fecha: 31/07/2020	
Apellido y Nombres	LENCIONI, María Julia	(69)	Hs. por Cargo	35	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso
27 - 32251947 - 3	0001		Cat4	ADMI	01/09/2016
Haberes			Retenciones		
Descripción		Importe		Descripción	
1-SUELDO BASICO		53.136,08		A 301-JUBILACION	
18-SUPLMAYRESPONS		10.749,97		302-LEY 19.032	
11-ANTIGÜEDAD		3.449,85		C 311-OBRA SOCIAL	
12-TITULO		6.388,61		C 959-RET. 4TA. CATEG	
983-ADIC. CAPAC.		3.194,30		RetenGcias 404,30	
970-ADIC. POR GRADO		5.110,88		971-SEG. VIDA OBLIG	
Total hasta hoja 1		82.029,69		Total hasta hoja 1	
				14.353,15	

(A) RB	53.136,08(B) NRB	0,00
(C) RNB	9.838,46 (D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	67.676,54
----------------	-----------

100304-O.S. técnicos de vuelo
Acreditado en C.B.U
Nro. 1910369755136901786685
del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 6 / 2020

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable