

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Enero de 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/01/2020	
Apellido y Nombres	WALKER, Carlos José María		(268)	Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
20 - 14301718 - 5	0001		JTPs	SIMP	01/08/2019	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	10.312,82	A	301-JUBILACION	2.495,70		
11-ANTIGÜEDAD	12.375,38	C	302-LEY 19.032	680,65		
976-ADIC. DOCENTE	905,72	D	925-LEY 26508	453,76		
982-JERARQUIZACIÓN	503,18	D	311-OBRA SOCIAL	680,65		
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			24.097,10	Total hasta hoja 1		
				4.314,56		

(A) RB	10.312,82(B) NRB	0,00
(C) RNB	12.375,38(D) NRNB	1.408,90

Neto a Cobrar:	19.782,54
----------------	-----------

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.

 003009-O.S. Pnal SANCOR
 ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Empleado

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Enero de 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/01/2020	
Apellido y Nombres	WALKER, Carlos José María		(268)	Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
20 - 14301718 - 5	0001		JTPs	SIMP	01/08/2019	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	10.312,82	A	301-JUBILACION	2.495,70		
11-ANTIGÜEDAD	12.375,38	C	302-LEY 19.032	680,65		
976-ADIC. DOCENTE	905,72	D	925-LEY 26508	453,76		
982-JERARQUIZACIÓN	503,18	D	311-OBRA SOCIAL	680,65		
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			24.097,10	Total hasta hoja 1		
				4.314,56		

(A) RB	10.312,82(B) NRB	0,00
(C) RNB	12.375,38(D) NRNB	1.408,90

Neto a Cobrar:	19.782,54
----------------	-----------

 003009-O.S. Pnal SANCOR
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901818803
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: 11/12/2019	Periodo: 12 / 2019
-------------------	--------------------

Banco:

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable