

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	LONGHINI, Iván	(62)	Hs. por Cargo	20		
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
20 - 22001023 - 7	0001		TISE	SEXC	01/08/2016	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	30.786,81	A	301-JUBILACION	5.757,13		
11-ANTIGÜEDAD	21.550,77	C	302-LEY 19.032	1.570,13		
976-ADIC. DOCENTE	2.069,93	D	925-LEY 26508	1.046,75		
982-JERARQUIZACIÓN	1.149,96	D	311-OBRA SOCIAL	1.570,13		
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			55.557,47	Total hasta hoja 1		
				9.947,94		

(A) RB	30.786,81	(B) NRB	0,00
(C) RNB	21.550,77	(D) NRNB	3.219,89

Neto a Cobrar:	45.609,53
----------------	-----------

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.

 126205-O.S. Emp. Comercio y ac
 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	LONGHINI, Iván	(62)	Hs. por Cargo	20		
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
20 - 22001023 - 7	0001		TISE	SEXC	01/08/2016	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	30.786,81	A	301-JUBILACION	5.757,13		
11-ANTIGÜEDAD	21.550,77	C	302-LEY 19.032	1.570,13		
976-ADIC. DOCENTE	2.069,93	D	925-LEY 26508	1.046,75		
982-JERARQUIZACIÓN	1.149,96	D	311-OBRA SOCIAL	1.570,13		
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			55.557,47	Total hasta hoja 1		
				9.947,94		

(A) RB	30.786,81	(B) NRB	0,00
(C) RNB	21.550,77	(D) NRNB	3.219,89

Neto a Cobrar:	45.609,53
----------------	-----------

 126205-O.S. Emp. Comercio y ac
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901783471
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 1 / 2020

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable