

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		PERREN, Luciano Gabriel		(260)	Hs. por Cargo	10
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso	
20 - 28571864 - 4	0001		JTPs	SIMP	01/08/2019	
Haberes			Retenciones			
Descripción		Importe	Descripción		Importe	
1-SUELDO BASICO		10.312,82	A	301-JUBILACION	1.815,06	
11-ANTIGÜEDAD		6.187,69	C	302-LEY 19.032	495,02	
976-ADIC. DOCENTE		658,70	D	925-LEY 26508	330,01	
982-JERARQUIZACI6N		365,95	D	311-OBRA SOCIAL	495,02	
				971-SEG. VIDA OBLIG	3,80	
Total hasta hoja 1		17.525,16	Total hasta hoja 1		3.138,91	

(A) RB	10.312,82(B) NRB	0,00
(C) RNB	6.187,69 (D) NRNB	1.024,65

Neto a Cobrar:	14.386,25
----------------	-----------

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.

 113809-O.S. Comisarios Navales  
 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		PERREN, Luciano Gabriel		(260)	Hs. por Cargo	10
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso
20 - 28571864 - 4		0001	JTPs	SIMP	01/08/2019	
Haberes			Retenciones			
Descripción		Importe		Descripción		Importe
1-SUELDO BASICO		10.312,82		A	301-JUBILACION	1.815,06
11-ANTIGÜEDAD		6.187,69		C	302-LEY 19.032	495,02
976-ADIC. DOCENTE		658,70		D	925-LEY 26508	330,01
982-JERARQUIZACIÓN		365,95		D	311-OBRA SOCIAL	495,02
					971-SEG. VIDA OBLIG	3,80
Total hasta hoja 1		17.525,16		Total hasta hoja 1		3.138,91

(A) RB	10.312,82(B) NRB	0,00
(C) RNB	6.187,69 (D) NRNB	1.024,65

Neto a Cobrar:	14.386,25
----------------	-----------

 113809-O.S. Comisarios Navales  
 Acreditado en C.B.U  
 Nro. 1910369755136901817985  
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

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

Banco:

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable