

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	DIVIANI, Ricardo José		(53)	Hs. por Cargo	20	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
23 - 17413189 - 9	0001		TISE	SEXC	01/08/2016	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	30.786,81	A	301-JUBILACION	7.382,68		
11-ANTIGÜEDAD	30.786,81	C	302-LEY 19.032	2.013,46		
12-TITULO	5.541,63	C	925-LEY 26508	1.342,31		
976-ADIC. DOCENTE	2.435,22	D	311-OBRA SOCIAL	2.013,46		
982-JERARQUIZACIÓN	1.352,89	D	971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			70.903,36	Total hasta hoja 1		
				12.755,71		

(A) RB	30.786,81	(B) NRB	0,00
(C) RNB	36.328,44	(D) NRNB	3.788,11

Neto a Cobrar:	58.147,65
----------------	-----------

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	DIVIANI, Ricardo José		(53)	Hs. por Cargo	20	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
23 - 17413189 - 9	0001		TISE	SEXC	01/08/2016	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	30.786,81	A	301-JUBILACION	7.382,68		
11-ANTIGÜEDAD	30.786,81	C	302-LEY 19.032	2.013,46		
12-TITULO	5.541,63	C	925-LEY 26508	1.342,31		
976-ADIC. DOCENTE	2.435,22	D	311-OBRA SOCIAL	2.013,46		
982-JERARQUIZACIÓN	1.352,89	D	971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			70.903,36	Total hasta hoja 1		
				12.755,71		

(A) RB	30.786,81	(B) NRB	0,00
(C) RNB	36.328,44	(D) NRNB	3.788,11

Neto a Cobrar:	58.147,65
----------------	-----------

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901786067
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 1 / 2020

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable