

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		ZELONE, Carolina Gala		(134)		Hs. por Cargo	20	
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso		
27 - 34722891 - 0		0001		JTPS	SEXC	11/06/2017		
Haberes				Retenciones				
Descripción			Importe		Descripción			Importe
1-SUELDO BASICO			20.625,63		A	301-JUBILACION		3.176,35
11-ANTIGÜEDAD			8.250,25		C	302-LEY 19.032		866,28
976-ADIC. DOCENTE			1.152,76		D	925-LEY 26508		577,52
982-JERARQUIZACI6N			640,42		D	311-OBRA SOCIAL		866,28
						971-SEG. VIDA OBLIG		3,80
Total hasta hoja 1			30.669,06		Total hasta hoja 1			5.490,23

(A) RB	20.625,63(B) NRB	0,00
(C) RNB	8.250,25 (D) NRNB	1.793,18

Neto a Cobrar:	25.178,83
----------------	-----------

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.

 111407-O.S.Capitanes ultramar  
 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		ZELONE, Carolina Gala		(134)		Hs. por Cargo	20
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 34722891 - 0		0001		JTPS	SEXC	11/06/2017	
Haberes				Retenciones			
Descripción		Importe		Descripción		Importe	
1-SUELDO BASICO		20.625,63		A	301-JUBILACION	3.176,35	
11-ANTIGÜEDAD		8.250,25		C	302-LEY 19.032	866,28	
976-ADIC. DOCENTE		1.152,76		D	925-LEY 26508	577,52	
982-JERARQUIZACIÓN		640,42		D	311-OBRA SOCIAL	866,28	
					971-SEG. VIDA OBLIG	3,80	
Total hasta hoja 1		30.669,06		Total hasta hoja 1		5.490,23	

(A) RB	20.625,63(B) NRB	0,00
(C) RNB	8.250,25 (D) NRNB	1.793,18

Neto a Cobrar:	25.178,83
----------------	-----------

 111407-O.S.Capitanes ultramar  
 Acreditado en C.B.U  
 Nro. 072020968800038218622  
 del Banco Santander Río

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: \_\_\_\_\_ Período: 1 / 2020

Banco: \_\_\_\_\_

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable