

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		GRECO, Fátima		(188)		Hs. por Cargo	35	
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso		
27 - 33567364 - 1		0001		Cat4	ADMI	01/03/2018		
Haberes				Retenciones				
Descripción			Importe		Descripción			Importe
1-SUELDO BASICO			45.806,96		A	301-JUBILACION		7.658,92
11-ANTIGÜEDAD			4.580,70		C	302-LEY 19.032		2.088,80
12-TITULO			11.451,74		C	311-OBRA SOCIAL		2.088,80
983-ADIC. CAPAC.			2.748,42			959-RET. 4TA. CATEG		RetenGcias 175,04
970-ADIC. POR GRADO			5.038,77			971-SEG. VIDA OBLIG		3,80
Total hasta hoja 1			69.626,59		Total hasta hoja 1			12.015,36

(A) RB 45.806,96(B) NRB 0,00
 (C) RNB 16.032,44(D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 57.611,23

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.

001508-O.S. Asoc. Civil PS Ama
 ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Empleado

Dirección: Bv. Roca 989

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

Periodo de pago: Febrero de 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 29/02/2020				
Apellido y Nombres		GRECO, Fátima		(188)		Hs. por Cargo	35		
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso			
27 - 33567364 - 1		0001		Cat4	ADMI	01/03/2018			
Haberes				Retenciones					
Descripción			Importe		Descripción			Importe	
1-SUELDO BASICO			45.806,96		A 301-JUBILACION			7.658,92	
11-ANTIGÜEDAD			4.580,70		C 302-LEY 19.032			2.088,80	
12-TITULO			11.451,74		C 311-OBRA SOCIAL			2.088,80	
983-ADIC. CAPAC.			2.748,42		959-RET. 4TA. CATEG			RetenGcias 175,04	
970-ADIC. POR GRADO			5.038,77		971-SEG. VIDA OBLIG			3,80	
Total hasta hoja 1				69.626,59		Total hasta hoja 1 12.015,36			

(A) RB 45.806,96(B) NRB 0,00
 (C) RNB 16.032,44(D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 57.611,23

001508-O.S. Asoc. Civil PS Ama
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901763899
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: Periodo: 1 / 2020

Banco:

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable