

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		CAMPOS, Sonia Natalia		(104)		Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso		
27 - 29524635 - 4		0001		ADSI	SIMP	01/03/2017		
Haberes				Retenciones				
Descripción			Importe		Descripción			Importe
1-SUELDO BASICO			12.008,36		A	301-JUBILACION		1.585,10
11-ANTIGÜEDAD			2.401,67		C	302-LEY 19.032		432,30
976-ADIC. DOCENTE			572,87		D	925-LEY 26508		288,20
982-JERARQUIZACI6N			318,26		D	311-OBRA SOCIAL		432,30
						971-SEG. VIDA OBLIG		3,80
Total hasta hoja 1			15.301,16		Total hasta hoja 1			2.741,70

(A) RB	12.008,36(B) NRB	0,00
(C) RNB	2.401,67 (D) NRNB	891,13

Neto a Cobrar:	12.559,46
----------------	-----------

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.

 112202-O.S. Sup. Ind. Metalúrg
 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		CAMPOS, Sonia Natalia		(104)	Hs. por Cargo	10
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso
27 - 29524635 - 4		0001		ADSI	SIMP	01/03/2017
Haberes			Retenciones			
Descripción		Importe		Descripción		Importe
1-SUELDO BASICO		12.008,36		A	301-JUBILACION	1.585,10
11-ANTIGÜEDAD		2.401,67		C	302-LEY 19.032	432,30
976-ADIC. DOCENTE		572,87		D	925-LEY 26508	288,20
982-JERARQUIZACIÓN		318,26		D	311-OBRA SOCIAL	432,30
					971-SEG. VIDA OBLIG	3,80
Total hasta hoja 1		15.301,16		Total hasta hoja 1		2.741,70

(A) RB	12.008,36(B) NRB	0,00
(C) RNB	2.401,67 (D) NRNB	891,13

Neto a Cobrar:	12.559,46
----------------	-----------

 112202-O.S. Sup. Ind. Metalúrg
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 0110423730042356105883
 del Banco Nación

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 1 / 2020

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable