

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Marzo de 2020		Días Trabajo: 30		Fecha: 31/03/2020	
Apellido y Nombres	PERREN, Cecilia	(235)		Hs. por Cargo	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso
27 - 34673629 - 7	0001				01/03/2019
Haberes			Retenciones		
Descripción	Importe		Descripción	Importe	
CARGO: JTPS - (519) 30 (0)			301-JUBILACION	3.123,46	
1-SUELDO BASICO	11.313,17	A	302-LEY 19.032	851,85	
974-GTÍA. SALARIAL	2.884,36		925-LEY 26508	567,90	
CARGO: JTPS - (749) 30 (0)			311-OBRA SOCIAL	851,85	
1-SUELDO BASICO	11.313,17	A	971-SEG. VIDA OBLIG	3,80	
974-GTÍA. SALARIAL	2.884,36				
Total hasta hoja 1			28.395,06	Total hasta hoja 1	5.398,86

(A) RB	22.626,34(B) NRB	0,00
(C) RNB	0,00	(D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar:	22.996,20
----------------	-----------

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: Marzo de 2020		Días Trabajo: 30		Fecha: 31/03/2020	
Apellido y Nombres	PERREN, Cecilia	(235)		Hs. por Cargo	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso
27 - 34673629 - 7	0001				01/03/2019
Haberes			Retenciones		
Descripción	Importe		Descripción	Importe	
CARGO: JTPS - (519) 30 (0)			301-JUBILACION	3.123,46	
1-SUELDO BASICO	11.313,17	A	302-LEY 19.032	851,85	
974-GTÍA. SALARIAL	2.884,36		925-LEY 26508	567,90	
CARGO: JTPS - (749) 30 (0)			311-OBRA SOCIAL	851,85	
1-SUELDO BASICO	11.313,17	A	971-SEG. VIDA OBLIG	3,80	
974-GTÍA. SALARIAL	2.884,36				
Total hasta hoja 1			28.395,06	Total hasta hoja 1	5.398,86

(A) RB	22.626,34(B) NRB	0,00
(C) RNB	0,00	(D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar:	22.996,20
----------------	-----------

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901777717
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 2 / 2020

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable