

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		COMTESSE, Paula Andrea		(103)		Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso		
23 - 17514860 - 4		0001		JTPs	SIMP	01/03/2017		
Haberes				Retenciones				
Descripción			Importe		Descripción			Importe
1-SUELDO BASICO			10.312,82		A	301-JUBILACION		1.588,17
11-ANTIGÜEDAD			4.125,13		C	302-LEY 19.032		433,14
976-ADIC. DOCENTE			576,37		D	925-LEY 26508		288,76
982-JERARQUIZACI6N			320,21		D	311-OBRA SOCIAL		433,14
						971-SEG. VIDA OBLIG		3,80
Total hasta hoja 1			15.334,53		Total hasta hoja 1			2.747,01

(A) RB	10.312,82(B) NRB	0,00
(C) RNB	4.125,13 (D) NRNB	896,58

Neto a Cobrar:	12.587,52
----------------	-----------

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		COMTESSE, Paula Andrea		(103)		Hs. por Cargo 10	
C.U.I.L		Regional		Dependencia		Categoría	
23 - 17514860 - 4		0001		JTPs		Dedicacion SIMP	
						F. Ingreso 01/03/2017	
Haberes				Retenciones			
Descripción		Importe		Descripción		Importe	
1-SUELDO BASICO		10.312,82		A 301-JUBILACION		1.588,17	
11-ANTIGÜEDAD		4.125,13		C 302-LEY 19.032		433,14	
976-ADIC. DOCENTE		576,37		D 925-LEY 26508		288,76	
982-JERARQUIZACIóN		320,21		D 311-OBRA SOCIAL		433,14	
				971-SEG. VIDA OBLIG		3,80	
Total hasta hoja 1				15.334,53			
Total hasta hoja 1				2.747,01			

(A) RB	10.312,82(B) NRB	0,00
(C) RNB	4.125,13 (D) NRNB	896,58

Neto a Cobrar:	12.587,52
----------------	-----------

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901782799
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 1 / 2020

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable