

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		TOURN, Benjamín Alfredo		(275)		Hs. por Cargo	40	
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso		
20 - 32056385 - 3		0001		ADJE	EXCL	01/01/2020		
Haberes				Retenciones				
Descripción			Importe		Descripción			Importe
1-SUELDO BASICO			48.033,42		A	301-JUBILACION		7.397,15
11-ANTIGÜEDAD			19.213,37		C	302-LEY 19.032		2.017,40
976-ADIC. DOCENTE			2.673,44		D	925-LEY 26508		1.344,94
982-JERARQUIZACIóN			1.485,25		D	311-OBRA SOCIAL		2.017,40
						971-SEG. VIDA OBLIG		3,80
Total hasta hoja 1			71.405,48		Total hasta hoja 1			12.780,69

(A) RB	48.033,42	(B) NRB	0,00
(C) RNB	19.213,37	(D) NRNB	4.158,69

Neto a Cobrar:	58.624,79
----------------	-----------

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		TOURN, Benjamín Alfredo		(275)		Hs. por Cargo	40
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
20 - 32056385 - 3		0001		ADJE	EXCL	01/01/2020	
Haberes				Retenciones			
Descripción		Importe		Descripción		Importe	
1-SUELDO BASICO		48.033,42		A	301-JUBILACION	7.397,15	
11-ANTIGÜEDAD		19.213,37		C	302-LEY 19.032	2.017,40	
976-ADIC. DOCENTE		2.673,44		D	925-LEY 26508	1.344,94	
982-JERARQUIZACIÓN		1.485,25		D	311-OBRA SOCIAL	2.017,40	
					971-SEG. VIDA OBLIG	3,80	
Total hasta hoja 1		71.405,48		Total hasta hoja 1		12.780,69	

(A) RB	48.033,42	(B) NRB	0,00
(C) RNB	19.213,37	(D) NRNB	4.158,69

Neto a Cobrar:	58.624,79
----------------	-----------

 001102-O.S. para Act. Docente  
 Acreditado en C.B.U  
 Nro. 0150809101000119740221  
 del Banco ICBC

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: \_\_\_\_\_ Período: 1 / 2020

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

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable