

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Septiembre de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/09/2019			
Apellido y Nombres		AQUILINO, José Ignacio		(248)		Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso		
20 - 27039328 - 5		0001		JTPs	SIMP	01/08/2019		
Haberes				Retenciones				
Descripción			Importe	Descripción			Importe	
1-SUELDO BASICO			8.675,55	A	301-JUBILACION			954,31
976-ADIC. DOCENTE			494,03		990-JUB. DEC.561/19			-500,00
982-JERARQUIZACI6N			274,46	D	302-LEY 19.032			260,27
					925-LEY 26508			173,51
					311-OBRA SOCIAL			260,27
					971-SEG. VIDA OBLIG			3,80
Total hasta hoja 1			9.444,04	Total hasta hoja 1			1.152,16	

(A) RB	8.675,55	(B) NRB	0,00
(C) RNB	0,00	(D) NRNB	274,46

Neto a Cobrar:	8.291,88
----------------	----------

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.

 100304-O.S. técnicos de vuelo  
 ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Empleado

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Septiembre de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/09/2019			
Apellido y Nombres		AQUILINO, José Ignacio		(248)		Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L		Regional		Dependencia		Categoría	Dedicación	F. Ingreso
20 - 27039328 - 5		0001		JTPs		SIMP		01/08/2019
Haberes				Retenciones				
Descripción				Importe		Descripción		Importe
1-SUELDO BASICO				8.675,55		A 301-JUBILACION		954,31
976-ADIC. DOCENTE				494,03		990-JUB. DEC.561/19		-500,00
982-JERARQUIZACIÓN				274,46		D 302-LEY 19.032		260,27
						925-LEY 26508		173,51
						311-OBRA SOCIAL		260,27
						971-SEG. VIDA OBLIG		3,80
Total hasta hoja 1				9.444,04		Total hasta hoja 1		1.152,16

(A) RB	8.675,55	(B) NRB	0,00
(C) RNB	0,00	(D) NRNB	274,46

Neto a Cobrar:	8.291,88
----------------	----------

 100304-O.S. técnicos de vuelo  
 Acreditado en C.B.U  
 Nro. 1910369755136901816753  
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: \_\_\_\_\_ Período: 8 / 2019

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

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable