

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	GASPARRINI, Gerardo		(221)	Hs. por Cargo	40	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
20 - 20285685 - 4	0001		SEFE	EXCL	21/01/2019	
Haber			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	253.313,87		301-JUBILACION	17.493,17		
			302-LEY 19.032	4.770,86		
			311-OBRA SOCIAL	4.770,86		
			959-RET. 4TA. CATEG	RetenGcia 5.570,07		
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1	253.313,87		Total hasta hoja 1	84.608,76		

(A) RB	253.313,87	(B) NRB	0,00
(C) RNB	0,00	(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	168.705,11
----------------	------------

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.

 003207-O.S. Jerárquico Salud
 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	GASPARRINI, Gerardo		(221)	Hs. por Cargo	40	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
20 - 20285685 - 4	0001		SEFE	EXCL	21/01/2019	
Haber			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	253.313,87		301-JUBILACION	17.493,17		
			302-LEY 19.032	4.770,86		
			311-OBRA SOCIAL	4.770,86		
			959-RET. 4TA. CATEG	RetenGcia 5.570,07		
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1	253.313,87		Total hasta hoja 1	84.608,76		

(A) RB	253.313,87	(B) NRB	0,00
(C) RNB	0,00	(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	168.705,11
----------------	------------

 003207-O.S. Jerárquico Salud
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901783099
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 1 / 2020

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable