

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Enero de 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/01/2020			
Apellido y Nombres		FRUND, José Luis		(139)		Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso		
20 - 29804036 - 1		0001		ADSI	SIMP	06/07/2017		
Haberes				Retenciones				
Descripción			Importe	Descripción			Importe	
1-SUELDO BASICO			12.008,36	A	301-JUBILACION			1.849,29
11-ANTIGÜEDAD			4.803,34	C	302-LEY 19.032			504,35
976-ADIC. DOCENTE			668,35	D	925-LEY 26508			336,23
982-JERARQUIZACI6N			371,31	D	311-OBRA SOCIAL			504,35
					971-SEG. VIDA OBLIG			3,80
Total hasta hoja 1			17.851,36	Total hasta hoja 1			3.198,02	

(A) RB	12.008,36(B) NRB	0,00
(C) RNB	4.803,34 (D) NRNB	1.039,66

Neto a Cobrar:	14.653,34
----------------	-----------

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.

 126908-O.S. Médicos ciu Bs.As.
 ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Empleado

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Enero de 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/01/2020		
Apellido y Nombres		FRUND, José Luis		(139)		Hs. por Cargo	10
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso	
20 - 29804036 - 1		0001		ADSI	SIMP	06/07/2017	
Haberes				Retenciones			
Descripción		Importe		Descripción		Importe	
1-SUELDO BASICO		12.008,36		A	301-JUBILACION	1.849,29	
11-ANTIGÜEDAD		4.803,34		C	302-LEY 19.032	504,35	
976-ADIC. DOCENTE		668,35		D	925-LEY 26508	336,23	
982-JERARQUIZACIóN		371,31		D	311-OBRA SOCIAL	504,35	
					971-SEG. VIDA OBLIG	3,80	
Total hasta hoja 1		17.851,36		Total hasta hoja 1		3.198,02	

(A) RB	12.008,36(B) NRB	0,00
(C) RNB	4.803,34 (D) NRNB	1.039,66

Neto a Cobrar:	14.653,34
----------------	-----------

126908-O.S. Médicos ciu Bs.As.

Acreditado en C.B.U

Nro. 1910369755136901786371

del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: 11/12/2019

Periodo: 12 / 2019

Banco:

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable