

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		CÁCERES, Sabrina		(6)		Hs. por Cargo																													
C.U.I.L		Regional		Dependencia		Categoría		Dedicacion		F. Ingreso																									
27 - 33553283 - 5		0001		SGRA						01/01/2016																									
Haber						Retenciones																													
Descripción						Importe						Descripción						Importe																	
CARGO: CAT4 - SGRA (219) 30 (0)																																			
1-SUELDO BASICO						45.806,96						A 301-JUBILACION						10.403,93																	
18-SUPLMAYRESPONS						9.267,22						A 302-LEY 19.032						2.837,43																	
11-ANTIGÜEDAD						3.965,34						C 311-OBRA SOCIAL						2.837,43																	
12-TITULO						16.522,25						C 959-RET. 4TA. CATEG						RetenGcia 2.638,08																	
983-ADIC. CAPAC.						2.753,71						C 971-SEG. VIDA OBLIG						3,80																	
970-ADIC. POR GRADO						4.405,93						925-LEY 26508						237,19																	
CARGO: JTPS - (550) 30 (0)																																			
1-SUELDO BASICO						10.312,82						A 301-JUBILACION						10.403,93																	
11-ANTIGÜEDAD						1.031,28						C 302-LEY 19.032						2.837,43																	
12-TITULO						515,64						C 311-OBRA SOCIAL						2.837,43																	
976-ADIC. DOCENTE						494,03						C 959-RET. 4TA. CATEG						RetenGcia 2.638,08																	
982-JERARQUIZACI6N						274,46						D 971-SEG. VIDA OBLIG						3,80																	
												D 925-LEY 26508						237,19																	
Total hasta hoja 1												95.349,64						Total hasta hoja 1												18.957,86					

(A) RB	56.119,78	(B) NRB	0,00
(C) RNB	22.034,51	(D) NRNB	768,49

Neto a Cobrar:	76.391,78
----------------	-----------

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.

 001508-O.S. Asoc. Civil PS Ama  
 ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Empleado

Dirección: Bv. Roca 989

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

Periodo de pago: Febrero de 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 29/02/2020		
Apellido y Nombres		CÁCERES, Sabrina		(6)		Hs. por Cargo	
C.U.I.L		Regional		Dependencia		Categoria	
27 - 33553283 - 5		0001		SGRA		Dedicación	
						F. Ingreso	
						01/01/2016	
Haber				Retenciones			
Descripción		Importe		Descripción		Importe	
CARGO: CAT4 - SGRA (219) 30 (0)				301-JUBILACION		10.403,93	
1-SUELDO BASICO		45.806,96		302-LEY 19.032		2.837,43	
18-SUPLMAYRESPONS		9.267,22		311-OBRA SOCIAL		2.837,43	
11-ANTIGÜEDAD		3.965,34		959-RET. 4TA. CATEG		RetenGcia 2.638,08	
12-TITULO		16.522,25		971-SEG. VIDA OBLIG		3,80	
983-ADIC. CAPAC.		2.753,71		925-LEY 26508		237,19	
970-ADIC. POR GRADO		4.405,93					
CARGO: JTPS - (550) 30 (0)							
1-SUELDO BASICO		10.312,82					
11-ANTIGÜEDAD		1.031,28					
12-TITULO		515,64					
976-ADIC. DOCENTE		494,03					
982-JERARQUIZACIÓN		274,46					
Total hasta hoja 1		95.349,64		Total hasta hoja 1		18.957,86	

(A) RB	56.119,78	(B) NRB	0,00
(C) RNB	22.034,51	(D) NRNB	768,49

Neto a Cobrar:	76.391,78
----------------	-----------

 001508-O.S. Asoc. Civil PS Ama  
 Acreditado en C.B.U  
 Nro. 1910369755136901666235  
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: \_\_\_\_\_ Período: 1 / 2020

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

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable