

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		BURGOS, Martín Alfredo		(173)		Hs. por Cargo	20	
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso		
20 - 22650677 - 3		0001		ASSE	SEXC	01/03/2018		
Haberes				Retenciones				
Descripción			Importe		Descripción			Importe
1-SUELDO BASICO			27.395,73		A	301-JUBILACION		4.821,65
11-ANTIGÜEDAD			16.437,44		C	302-LEY 19.032		1.315,00
976-ADIC. DOCENTE			1.737,92		D	925-LEY 26508		876,66
982-JERARQUIZACI6N			965,52		D	311-OBRA SOCIAL		1.315,00
						971-SEG. VIDA OBLIG		3,80
Total hasta hoja 1			46.536,61		Total hasta hoja 1			8.332,11

(A) RB	27.395,73(B) NRB	0,00
(C) RNB	16.437,44(D) NRNB	2.703,44

Neto a Cobrar:	38.204,50
----------------	-----------

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		BURGOS, Martín Alfredo		(173)		Hs. por Cargo	20			
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso				
20 - 22650677 - 3		0001		ASSE	SEXC	01/03/2018				
Haberes				Retenciones						
Descripción		Importe		Descripción		Importe				
1-SUELDO BASICO		27.395,73		A	301-JUBILACION	4.821,65				
11-ANTIGÜEDAD		16.437,44		C	302-LEY 19.032	1.315,00				
976-ADIC. DOCENTE		1.737,92		D	925-LEY 26508	876,66				
982-JERARQUIZACIÓN		965,52		D	311-OBRA SOCIAL	1.315,00				
					971-SEG. VIDA OBLIG	3,80				
Total hasta hoja		1		46.536,61		Total hasta hoja		1	8.332,11	

(A) RB	27.395,73(B) NRB	0,00
(C) RNB	16.437,44(D) NRNB	2.703,44

Neto a Cobrar:	38.204,50
----------------	-----------

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901726467
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 1 / 2020

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable