

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		DIONISIO, Cecilia		(113)		Hs. por Cargo	40
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso	
27 - 31997640 - 5		0001		JTPE	EXCL	01/03/2017	
Haber				Retenciones			
Descripción		Importe		Descripción		Importe	
1-SUELDO BASICO		41.251,26		A	301-JUBILACION	5.672,05	
11-ANTIGÜEDAD		8.250,25		C	302-LEY 19.032	1.546,92	
12-TITULO		2.062,56		C	925-LEY 26508	1.031,28	
976-ADIC. DOCENTE		1.976,15		D	311-OBRA SOCIAL	1.546,92	
982-JERARQUIZACIóN		1.097,86		D	971-SEG. VIDA OBLIG	3,80	
Total hasta hoja 1		54.638,08		Total hasta hoja 1		9.800,97	

(A) RB	41.251,26(B) NRB	0,00
(C) RNB	10.312,81(D) NRNB	3.074,01

Neto a Cobrar:	44.837,11
----------------	-----------

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.

 000406 - O.S. Pnal. Org. Ctról
 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		DIONISIO, Cecilia		(113)		Hs. por Cargo	40
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 31997640 - 5		0001		JTPE	EXCL	01/03/2017	
Haber				Retenciones			
Descripción		Importe		Descripción		Importe	
1-SUELDO BASICO		41.251,26		A	301-JUBILACION	5.672,05	
11-ANTIGÜEDAD		8.250,25		C	302-LEY 19.032	1.546,92	
12-TITULO		2.062,56		C	925-LEY 26508	1.031,28	
976-ADIC. DOCENTE		1.976,15		D	311-OBRA SOCIAL	1.546,92	
982-JERARQUIZACIÓN		1.097,86		D	971-SEG. VIDA OBLIG	3,80	
Total hasta hoja 1				54.638,08		Total hasta hoja 1	
						9.800,97	

(A) RB	41.251,26(B) NRB	0,00
(C) RNB	10.312,81(D) NRNB	3.074,01

Neto a Cobrar:	44.837,11
----------------	-----------

 000406 - O.S. Pnal. Org. Ctról
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901732121
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 1 / 2020

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable