

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, Alejandro Gabriel		(251)		Hs. por Cargo	10
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso	
20 - 24208946 - 5		0001		JTPs	SIMP	01/08/2019	
Haber				Retenciones			
Descripción		Importe		Descripción		Importe	
1-SUELDO BASICO		10.312,82		A	301-JUBILACION	1.361,29	
11-ANTIGÜEDAD		2.062,56		C	302-LEY 19.032	371,26	
976-ADIC. DOCENTE		494,03		D	925-LEY 26508	247,51	
982-JERARQUIZACI6N		274,46		D	311-OBRA SOCIAL	371,26	
					971-SEG. VIDA OBLIG	3,80	
Total hasta hoja 1		13.143,87		Total hasta hoja 1		2.355,12	

(A) RB	10.312,82(B) NRB	0,00
(C) RNB	2.062,56 (D) NRNB	768,49

Neto a Cobrar:	10.788,75
----------------	-----------

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, Alejandro Gabriel		(251)		Hs. por Cargo	10
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso	
20 - 24208946 - 5		0001		JTPs	SIMP	01/08/2019	
Haber				Retenciones			
Descripción		Importe		Descripción		Importe	
1-SUELDO BASICO		10.312,82		A	301-JUBILACION	1.361,29	
11-ANTIGÜEDAD		2.062,56		C	302-LEY 19.032	371,26	
976-ADIC. DOCENTE		494,03		D	925-LEY 26508	247,51	
982-JERARQUIZACIÓN		274,46		D	311-OBRA SOCIAL	371,26	
					971-SEG. VIDA OBLIG	3,80	
Total hasta hoja 1		13.143,87		Total hasta hoja 1		2.355,12	

(A) RB	10.312,82(B) NRB	0,00
(C) RNB	2.062,56 (D) NRNB	768,49

Neto a Cobrar:	10.788,75
----------------	-----------

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901817053
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 1 / 2020

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable