

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	BORGOGNONE, María Elisa		(141)	Hs. por Cargo	20	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 32221333 - 1	0001		AUSE	SEXC	04/08/2017	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	17.231,10	A	301-JUBILACION	2.574,58		
11-ANTIGÜEDAD	3.446,22	C	302-LEY 19.032	702,16		
974-GTÍA. SALARIAL	2.727,96		925-LEY 26508	468,11		
976-ADIC. DOCENTE	830,39	D	311-OBRA SOCIAL	702,16		
982-JERARQUIZACIÓN	461,33	D	971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			24.697,00	Total hasta hoja 1		
				4.450,81		

(A) RB	17.231,10(B) NRB	0,00
(C) RNB	3.446,22 (D) NRNB	1.291,72

Neto a Cobrar:	20.246,19
----------------	-----------

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	BORGOGNONE, María Elisa		(141)	Hs. por Cargo	20	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 32221333 - 1	0001		AUSE	SEXC	04/08/2017	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	17.231,10	A	301-JUBILACION	2.574,58		
11-ANTIGÜEDAD	3.446,22	C	302-LEY 19.032	702,16		
974-GTÍA. SALARIAL	2.727,96		925-LEY 26508	468,11		
976-ADIC. DOCENTE	830,39	D	311-OBRA SOCIAL	702,16		
982-JERARQUIZACIÓN	461,33	D	971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			24.697,00	Total hasta hoja 1		
				4.450,81		

(A) RB	17.231,10(B) NRB	0,00
(C) RNB	3.446,22 (D) NRNB	1.291,72

Neto a Cobrar:	20.246,19
----------------	-----------

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901700535
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 1 / 2020

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable