

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Julio de 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/07/2020	
Apellido y Nombres	FORNARI, Javier Fernando		(120)	Hs. por Cargo	40	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
20 - 20190675 - 0	0001		TITE	EXCL	11/03/2017	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	71.425,40		A 301-JUBILACION	18.699,17		
11-ANTIGÜEDAD	85.710,48		C 302-LEY 19.032	5.099,77		
12-TITULO	12.856,57		C 925-LEY 26508	3.399,85		
			311-OBRA SOCIAL	5.099,77		
			959-RET. 4TA. CATEG	RetenGcia 24.132,44		
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1	169.992,45		Total hasta hoja 1	56.434,80		

(A) RB	71.425,40	(B) NRB	0,00
(C) RNB	98.567,05	(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	113.557,65
----------------	------------

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: Julio de 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/07/2020	
Apellido y Nombres	FORNARI, Javier Fernando		(120)	Hs. por Cargo	40	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
20 - 20190675 - 0	0001		TITE	EXCL	11/03/2017	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	71.425,40		A 301-JUBILACION	18.699,17		
11-ANTIGÜEDAD	85.710,48		C 302-LEY 19.032	5.099,77		
12-TITULO	12.856,57		C 925-LEY 26508	3.399,85		
			311-OBRA SOCIAL	5.099,77		
			959-RET. 4TA. CATEG	RetenGcia 24.132,44		
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1	169.992,45		Total hasta hoja 1	56.434,80		

(A) RB	71.425,40	(B) NRB	0,00
(C) RNB	98.567,05	(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	113.557,65
----------------	------------

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901755849
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 6 / 2020

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable