

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		RUÍZ, María Cristina		(189)		Hs. por Cargo	20
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso	
27 - 12508268 - 3		0001		ASSE	SEXC	01/03/2018	
Haberes				Retenciones			
Descripción		Importe		Descripción		Importe	
1-SUELDO BASICO		27.395,73		A	301-JUBILACION	6.629,77	
11-ANTIGÜEDAD		32.874,88		C	302-LEY 19.032	1.808,12	
976-ADIC. DOCENTE		2.389,64		D	925-LEY 26508	1.205,41	
982-JERARQUIZACI6N		1.327,59		D	311-OBRA SOCIAL	1.808,12	
					971-SEG. VIDA OBLIG	3,80	
Total hasta hoja 1				63.987,84			
Total hasta hoja 1				11.455,22			

(A) RB	27.395,73(B) NRB	0,00
(C) RNB	32.874,88(D) NRNB	3.717,23

Neto a Cobrar:	52.532,62
----------------	-----------

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.

 113809-O.S. Comisarios Navales
 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		RUÍZ, María Cristina		(189)		Hs. por Cargo	20
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 12508268 - 3		0001		ASSE	SEXC	01/03/2018	
Haberes				Retenciones			
Descripción		Importe		Descripción		Importe	
1-SUELDO BASICO		27.395,73		A	301-JUBILACION	6.629,77	
11-ANTIGÜEDAD		32.874,88		C	302-LEY 19.032	1.808,12	
976-ADIC. DOCENTE		2.389,64		D	925-LEY 26508	1.205,41	
982-JERARQUIZACIÓN		1.327,59		D	311-OBRA SOCIAL	1.808,12	
					971-SEG. VIDA OBLIG	3,80	
Total hasta hoja 1		63.987,84		Total hasta hoja 1		11.455,22	

(A) RB	27.395,73(B) NRB	0,00
(C) RNB	32.874,88(D) NRNB	3.717,23

Neto a Cobrar:	52.532,62
----------------	-----------

 113809-O.S. Comisarios Navales
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 0110423730042356547447
 del Banco Nación

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 1 / 2020

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable