

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	COSTAMAGNA, Pablo Santiago		(8)	Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
23 - 17714173 - 9	0001		ASSI	SIMP	01/02/2016	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	13.697,87	A	301-JUBILACION	2.983,40		
11-ANTIGÜEDAD	10.958,30	C	302-LEY 19.032	813,65		
12-TITULO	2.465,62	C	925-LEY 26508	542,44		
976-ADIC. DOCENTE	977,57	D	311-OBRA SOCIAL	813,65		
982-JERARQUIZACIÓN	543,09	D	971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			28.642,45	Total hasta hoja 1	5.156,94	

(A) RB	13.697,87(B) NRB	0,00
(C) RNB	13.423,92(D) NRNB	1.520,66

Neto a Cobrar:	23.485,51
----------------	-----------

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	COSTAMAGNA, Pablo Santiago		(8)	Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
23 - 17714173 - 9	0001		ASSI	SIMP	01/02/2016	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	13.697,87	A	301-JUBILACION	2.983,40		
11-ANTIGÜEDAD	10.958,30	C	302-LEY 19.032	813,65		
12-TITULO	2.465,62	C	925-LEY 26508	542,44		
976-ADIC. DOCENTE	977,57	D	311-OBRA SOCIAL	813,65		
982-JERARQUIZACIÓN	543,09	D	971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			28.642,45	Total hasta hoja 1	5.156,94	

(A) RB	13.697,87(B) NRB	0,00
(C) RNB	13.423,92(D) NRNB	1.520,66

Neto a Cobrar:	23.485,51
----------------	-----------

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 0110423730042355526429
 del Banco Nación

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 1 / 2020

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable