

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	MAGNANI, Luis Esteban	(76)	Hs. por Cargo	20		
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
23 - 23205583 - 9	0001		ASSE	SEXC	01/10/2016	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	27.395,73	A	301-JUBILACION	6.268,14		
11-ANTIGÜEDAD	27.395,73	C	302-LEY 19.032	1.709,49		
12-TITULO	2.191,66	C	925-LEY 26508	1.139,66		
976-ADIC. DOCENTE	2.172,40	D	311-OBRA SOCIAL	1.709,49		
982-JERARQUIZACIÓN	1.206,90	D	971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			60.362,42	Total hasta hoja 1		
				10.830,58		

(A) RB	27.395,73(B) NRB	0,00
(C) RNB	29.587,39(D) NRNB	3.379,30

Neto a Cobrar:	49.531,84
----------------	-----------

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	MAGNANI, Luis Esteban	(76)	Hs. por Cargo	20		
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
23 - 23205583 - 9	0001		ASSE	SEXC	01/10/2016	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	27.395,73	A	301-JUBILACION	6.268,14		
11-ANTIGÜEDAD	27.395,73	C	302-LEY 19.032	1.709,49		
12-TITULO	2.191,66	C	925-LEY 26508	1.139,66		
976-ADIC. DOCENTE	2.172,40	D	311-OBRA SOCIAL	1.709,49		
982-JERARQUIZACIÓN	1.206,90	D	971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			60.362,42	Total hasta hoja 1		
				10.830,58		

(A) RB	27.395,73(B) NRB	0,00
(C) RNB	29.587,39(D) NRNB	3.379,30

Neto a Cobrar:	49.531,84
----------------	-----------

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 072019568800037197690
 del Banco Santander Río

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 1 / 2020

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable