

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Marzo de 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/03/2020	
Apellido y Nombres	SPATARO, Facundo Martín		(60)	Hs. por Cargo	20	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
20 - 22888862 - 2	0001		TISE	SEXC	01/08/2016	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	33.773,14		A 301-JUBILACION	8.358,85		
11-ANTIGÜEDAD	40.527,77		C 302-LEY 19.032	2.279,69		
12-TITULO	1.688,66		C 925-LEY 26508	1.519,79		
			311-OBRA SOCIAL	2.279,69		
			959-RET. 4TA. CATEG	RetenGcias 405,10		
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1	75.989,57		Total hasta hoja 1	14.846,92		

(A) RB	33.773,14(B) NRB	0,00
(C) RNB	42.216,43(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	61.142,65
----------------	-----------

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.

 000406 - O.S. Pnal. Org. Ctról
 ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Empleado

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Marzo de 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/03/2020	
Apellido y Nombres	SPATARO, Facundo Martín		(60)	Hs. por Cargo	20	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
20 - 22888862 - 2	0001		TISE	SEXC	01/08/2016	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	33.773,14		A 301-JUBILACION	8.358,85		
11-ANTIGÜEDAD	40.527,77		C 302-LEY 19.032	2.279,69		
12-TITULO	1.688,66		C 925-LEY 26508	1.519,79		
			311-OBRA SOCIAL	2.279,69		
			959-RET. 4TA. CATEG	RetenGcias 405,10		
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1	75.989,57		Total hasta hoja 1	14.846,92		

(A) RB	33.773,14(B) NRB	0,00
(C) RNB	42.216,43(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	61.142,65
----------------	-----------

 000406 - O.S. Pnal. Org. Ctról
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901784399
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 2 / 2020

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable