

Dirección: Bv. Roca 989

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

| Período de pago: Junio de 2018 |                  | Días Trabajo: 30 |                     | Fecha: 30/06/2018 |            |
|--------------------------------|------------------|------------------|---------------------|-------------------|------------|
| Apellido y Nombres             | CASABELLA, Sofía | (197)            | Hs. por Cargo       | 10                |            |
| C.U.I.L                        | Regional         | Dependencia      | Categoría           | Dedicación        | F. Ingreso |
| 27 - 37330632 - 6              | 0001             |                  | JTPs                | SIMP              | 01/04/2018 |
| Haberes                        |                  |                  | Retenciones         |                   |            |
| Descripción                    | Importe          |                  | Descripción         | Importe           |            |
| 1-SUELDO BASICO                | 5.929,73         | A                | 301-JUBILACION      | 652,27            |            |
|                                |                  |                  | 302-LEY 19.032      | 177,89            |            |
|                                |                  |                  | 925-LEY 26508       | 118,59            |            |
|                                |                  |                  | 311-OBRA SOCIAL     | 177,89            |            |
|                                |                  |                  | 971-SEG. VIDA OBLIG | 3,80              |            |
| Total hasta hoja 1             | 5.929,73         |                  | Total hasta hoja 1  | 1.130,44          |            |

(A) RB 5.929,73 (B) NRB 0,00  
 (C) RNB 0,00 (D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 4.799,29

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: Junio de 2018 |                  | Días Trabajo: 30 |                     | Fecha: 30/06/2018 |            |
|--------------------------------|------------------|------------------|---------------------|-------------------|------------|
| Apellido y Nombres             | CASABELLA, Sofía | (197)            | Hs. por Cargo       | 10                |            |
| C.U.I.L                        | Regional         | Dependencia      | Categoría           | Dedicación        | F. Ingreso |
| 27 - 37330632 - 6              | 0001             |                  | JTPs                | SIMP              | 01/04/2018 |
| Haberes                        |                  |                  | Retenciones         |                   |            |
| Descripción                    | Importe          |                  | Descripción         | Importe           |            |
| 1-SUELDO BASICO                | 5.929,73         | A                | 301-JUBILACION      | 652,27            |            |
|                                |                  |                  | 302-LEY 19.032      | 177,89            |            |
|                                |                  |                  | 925-LEY 26508       | 118,59            |            |
|                                |                  |                  | 311-OBRA SOCIAL     | 177,89            |            |
|                                |                  |                  | 971-SEG. VIDA OBLIG | 3,80              |            |
| Total hasta hoja 1             | 5.929,73         |                  | Total hasta hoja 1  | 1.130,44          |            |

(A) RB 5.929,73 (B) NRB 0,00  
 (C) RNB 0,00 (D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 4.799,29

001102-O.S. para Act. Docente  
 Acreditado en C.B.U  
 Nro. 0110423730042356547379  
 del Banco Nación

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: 06/06/2018 Período: 5 / 2018

Banco:

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable