

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Noviembre de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/11/2019	
Apellido y Nombres		VIGIL, Javier Andrés		(210)	Hs. por Cargo	10
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso	
20 - 28240960 - 8	0001		ADSI	SIMP	01/08/2018	
Haberes			Retenciones			
Descripción		Importe	Descripción		Importe	
1-SUELDO BASICO		10.700,26	A	301-JUBILACION		1.647,84
11-ANTIGÜEDAD		4.280,10	C	302-LEY 19.032		449,41
976-ADIC. DOCENTE		668,35		925-LEY 26508		299,61
982-JERARQUIZACI6N		371,31	D	311-OBRA SOCIAL		449,41
				971-SEG. VIDA OBLIG		3,80
Total hasta hoja 1		16.020,02	Total hasta hoja 1		2.850,07	

(A) RB	10.700,26	(B) NRB	0,00
(C) RNB	4.280,10	(D) NRNB	371,31

Neto a Cobrar:	13.169,95
----------------	-----------

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: Noviembre de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/11/2019			
Apellido y Nombres		VIGIL, Javier Andrés			(210)	Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso		
20 - 28240960 - 8		0001		ADSI	SIMP	01/08/2018		
Haberes				Retenciones				
Descripción			Importe		Descripción			Importe
1-SUELDO BASICO			10.700,26		A	301-JUBILACION		1.647,84
11-ANTIGÜEDAD			4.280,10		C	302-LEY 19.032		449,41
976-ADIC. DOCENTE			668,35			925-LEY 26508		299,61
982-JERARQUIZACIÓN			371,31		D	311-OBRA SOCIAL		449,41
						971-SEG. VIDA OBLIG		3,80
Total hasta hoja 1			16.020,02		Total hasta hoja 1			2.850,07

(A) RB	10.700,26	(B) NRB	0,00
(C) RNB	4.280,10	(D) NRNB	371,31

Neto a Cobrar:	13.169,95
----------------	-----------

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901787817
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: 19/11/2019 Periodo: 10 / 2019

Banco:

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable