

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Enero de 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/01/2020	
Apellido y Nombres	SALESSI, Solana Magali		(109)	Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 30916826 - 2	0001		ASSI	SIMP	01/03/2017	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	13.697,87	A	301-JUBILACION	2.230,01		
11-ANTIGÜEDAD	4.109,36	C	302-LEY 19.032	608,19		
12-TITULO	2.465,62	C	925-LEY 26508	405,46		
976-ADIC. DOCENTE	706,03	D	311-OBRA SOCIAL	608,19		
982-JERARQUIZACIÓN	392,23	D	971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			21.371,11	Total hasta hoja 1		
				3.855,65		

(A) RB	13.697,87(B) NRB	0,00
(C) RNB	6.574,98 (D) NRNB	1.098,26

Neto a Cobrar:	17.515,46
----------------	-----------

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: Enero de 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/01/2020	
Apellido y Nombres	SALESSI, Solana Magali		(109)	Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 30916826 - 2	0001		ASSI	SIMP	01/03/2017	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	13.697,87	A	301-JUBILACION	2.230,01		
11-ANTIGÜEDAD	4.109,36	C	302-LEY 19.032	608,19		
12-TITULO	2.465,62	C	925-LEY 26508	405,46		
976-ADIC. DOCENTE	706,03	D	311-OBRA SOCIAL	608,19		
982-JERARQUIZACIÓN	392,23	D	971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			21.371,11	Total hasta hoja 1		
				3.855,65		

(A) RB	13.697,87(B) NRB	0,00
(C) RNB	6.574,98 (D) NRNB	1.098,26

Neto a Cobrar:	17.515,46
----------------	-----------

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901778703
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: 11/12/2019 Período: 12 / 2019

Banco:

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable