Días Trabajo: 30

EXCL

Dedicacion

Retenciones

(93)

Descripción

301-JUBILACION

302-LEY 19.032

925-LEY 26508

311-OBRA SOCIAL

959-RET, 4TA, CATEG

971-SEG. VIDA OBLIG

Total hasta hoja 1

Neto a Cobrar:



Período de pago: Junio de 2018

C.U.I.L

27 - 21691658 - 7

Descripción

1-SUELDO BASICO

11-ANTIGÜEDAD

Total hasta hoja 1

(A) RB

(C) RNB

Fecha:__/__/__

001102-O.S. para Act. Docente ES COPIA DEL ORIGINAL

Apellido y Nombres LÓPEZ PANIZZA, Mariel Araceli

Regional

0001

Haberes

Dependencia

C.U. Dirección: Bv. Roca 989

Categoria

ADJE

Importe

27.504,57

16.502.74

44.007,31

0,00

0,00

Recibí conforme el importe de la actual liquidación reconociendo que el número identificatorio es mi documento de

27.504,57(B) NRB

16.502,74(D) NRNB

identidad y dejando constancia de haber recibido duplicado firmado de este recibo.

C.U.I.T: 30-71490226-8	Dirección: Bv. Roca
Fecha: 30/06/2018	Período de pago:
Hs. por Cargo 40 F. Ingreso 01/03/2017	Apellido y Nombre C.U.I.L 27 - 21691658 -
Importe	Descripción
4.840,80 1.320,22 880,15 1.320,22 139,05 3,80	1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD
8.504,24	Total hasta hoja
35.503,07	(A) RB (C) RNB 001102-O.S. para
Nº: mento de	Acreditado en C.B Nro. 01104237300 del Banco Nación

Firma Empleado



C.U.I.T: 30-71490226-8 ión: Bv. Roca 989 Fecha: 30/06/2018 odo de pago: Junio de 2018 Días Trabajo: 30 llido y Nombres LÓPEZ PANIZZA, Mariel Araceli (93)Hs. por Cargo 40 C.U.I.L Regional Dependencia Categoria Dedicacion F. Ingreso ADJE **EXCL** 01/03/2017 ⁷ - 21691658 - 7 0001 Haberes Retenciones Descripción Importe Descripción Importe ELDO BASICO 301-JUBILACION 27.504,57 4.840,80 NTIGÜEDAD 302-LEY 19.032 16.502.74 1.320.22 925-LEY 26508 880,15 311-OBRA SOCIAL 1.320,22 959-RET, 4TA, CATEG 139.05 971-SEG. VIDA OBLIG 3.80 hasta hoja 1 44.007,31 Total hasta hoja 1 8.504,24 A) RB 27.504,57(B) NRB 0.00 Neto a Cobrar: 35.503.07 C) RNB 16.502,74(D) NRNB 0,00 ULTIMO DEPOSITO JUBILACION 102-O.S. para Act. Docente editado en C.B.U Fecha: 06/06/2018 Periodo: 5 / 2018 0110423730042356150579

ES COPIA DEL ORIGINAL Firma Responsable

Banco: