

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		MARCONETTI CRAVERO, Vanina Rita		(233)	Hs. por Cargo	10
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 24684290 - 1	0001		ADSI	SIMP	01/03/2019	
Haber			Retenciones			
Descripción		Importe	Descripción		Importe	
1-SUELDO BASICO		10.700,26	A	301-JUBILACION	1.253,98	
974-GTIA. SALARIAL		699,58		302-LEY 19.032	342,00	
976-ADIC. DOCENTE		572,87		925-LEY 26508	228,00	
982-JERARQUIZACION		318,26	D	311-OBRA SOCIAL	342,00	
				971-SEG. VIDA OBLIG	3,80	
Total hasta hoja 1		12.290,97	Total hasta hoja 1		2.169,78	

(A) RB	10.700,26	(B) NRB	0,00
(C) RNB	0,00	(D) NRNB	318,26

Neto a Cobrar:	10.121,19
----------------	-----------

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	MARCONETTI CRAVERO, Vanina Rita			(233)	Hs. por Cargo	10
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso	
27 - 24684290 - 1	0001		ADSI	SIMP	01/03/2019	
Haber				Retenciones		
Descripción		Importe		Descripción		Importe
1-SUELDO BASICO		10.700,26		A 301-JUBILACION		1.253,98
974-GTÍA. SALARIAL		699,58		302-LEY 19.032		342,00
976-ADIC. DOCENTE		572,87		925-LEY 26508		228,00
982-JERARQUIZACIÓN		318,26		D 311-OBRA SOCIAL		342,00
				971-SEG. VIDA OBLIG		3,80
Total hasta hoja 1		12.290,97		Total hasta hoja 1		2.169,78

(A) RB	10.700,26	(B) NRB	0,00
(C) RNB	0,00	(D) NRNB	318,26

Neto a Cobrar:	10.121,19
----------------	-----------

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 3300520925200155739074
 del Nuevo Banco de Santa Fe

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: 19/11/2019

Periodo: 10 / 2019

Banco:

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable