

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Agosto de 2019		Días Trabajo: 30		Fecha: 31/08/2019	
Apellido y Nombres	LAORDEN, Rodrigo	(258)	Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso
20 - 35251021 - 2	0001		AUSI	SIMP	01/08/2019
Haberes			Retenciones		
Descripción		Importe	Descripción		Importe
1-SUELDO BASICO		6.767,94	A 301-JUBILACION		1.018,52
974-GTÍA. SALARIAL		2.491,32	990-JUB. DEC.561/19		-500,00
976-ADIC. DOCENTE		415,19	302-LEY 19.032		277,78
982-JERARQUIZACIÓN		230,67	D 925-LEY 26508		185,19
			311-OBRA SOCIAL		277,78
			971-SEG. VIDA OBLIG		3,80
Total hasta hoja 1		9.905,12	Total hasta hoja 1		1.263,07

(A) RB	6.767,94	(B) NRB	0,00
(C) RNB	0,00	(D) NRNB	230,67

Neto a Cobrar:	8.642,05
----------------	----------

Fecha: \_\_/\_\_/\_\_

Nº: \_\_\_\_\_

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.

003009-O.S. Pnal SANCOR  
ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Empleado

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Agosto de 2019		Días Trabajo: 30		Fecha: 31/08/2019	
Apellido y Nombres	LAORDEN, Rodrigo	(258)	Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso
20 - 35251021 - 2	0001		AUSI	SIMP	01/08/2019
Haberes			Retenciones		
Descripción		Importe	Descripción		Importe
1-SUELDO BASICO		6.767,94	A 301-JUBILACION		1.018,52
974-GTÍA. SALARIAL		2.491,32	990-JUB. DEC.561/19		-500,00
976-ADIC. DOCENTE		415,19	302-LEY 19.032		277,78
982-JERARQUIZACIÓN		230,67	D 925-LEY 26508		185,19
			311-OBRA SOCIAL		277,78
			971-SEG. VIDA OBLIG		3,80
Total hasta hoja 1		9.905,12	Total hasta hoja 1		1.263,07

(A) RB	6.767,94	(B) NRB	0,00
(C) RNB	0,00	(D) NRNB	230,67

Neto a Cobrar:	8.642,05
----------------	----------

003009-O.S. Pnal SANCOR  
Acreditado en C.B.U  
Nro. 1910369755136901817749  
del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: 13/08/2019 Período: 7 / 2019

Banco:

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable