

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Abril de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/04/2019	
Apellido y Nombres	ROUTIER, María Aneley		(199)	Hs. por Cargo	40	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 34714189 - 0	0001		JTPE	EXCL	01/04/2018	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	28.350,63		A 301-JUBILACION	4.074,07		
974-GTÍA. SALARIAL	8.686,41		302-LEY 19.032	1.111,11		
976-ADIC. DOCENTE	3.074,02		925-LEY 26508	740,74		
982-JERARQUIZACIÓN	1.097,86		311-OBRA SOCIAL	1.111,11		
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1	41.208,92		Total hasta hoja 1	7.040,83		

(A) RB	28.350,63	(B) NRB	0,00
(C) RNB	0,00	(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	34.168,09
----------------	-----------

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: Abril de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/04/2019	
Apellido y Nombres	ROUTIER, María Aneley		(199)	Hs. por Cargo	40	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 34714189 - 0	0001		JTPE	EXCL	01/04/2018	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	28.350,63		A 301-JUBILACION	4.074,07		
974-GTÍA. SALARIAL	8.686,41		302-LEY 19.032	1.111,11		
976-ADIC. DOCENTE	3.074,02		925-LEY 26508	740,74		
982-JERARQUIZACIÓN	1.097,86		311-OBRA SOCIAL	1.111,11		
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1	41.208,92		Total hasta hoja 1	7.040,83		

(A) RB	28.350,63	(B) NRB	0,00
(C) RNB	0,00	(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	34.168,09
----------------	-----------

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 0110423730042356551433
 del Banco Nación

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: 11/04/2019 Periodo: 3 / 2019

Banco: Banco Nación

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable