

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: SAC Junio 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/06/2019		
Apellido y Nombres		MENARDI, Eva		(68)		Hs. por Cargo	
C.U.I.L		Regional		Dependencia		Categoría	
27 - 32371440 - 7		0001				Dedicacion	
						F. Ingreso	
						01/08/2016	
Haberes				Retenciones			
Descripción		Importe		Descripción		Importe	
CARGO: JTPS - (597) 30 (0)				301-JUBILACION		1.018,52	
30-CUOTA S.A.C.		4.629,63		302-LEY 19.032		277,78	
987-JERARQUIZACI6N		137,23		925-LEY 26508		185,18	
986-ADIC. DOCENTE		247,02		311-OBRA SOCIAL		277,78	
CARGO: JTPS - (598) 30 (0)							
30-CUOTA S.A.C.		4.629,63					
987-JERARQUIZACI6N		137,23					
986-ADIC. DOCENTE		247,02					
Total hasta hoja 1		10.027,76		Total hasta hoja 1		1.759,26	

(A) RB	0,00	(B) NRB	0,00
(C) RNB	9.259,26	(D) NRNB	768,50

Neto a Cobrar:	8.268,50
----------------	----------

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

Periodo de pago: SAC Junio 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/06/2019	
Apellido y Nombres		MENARDI, Eva		(68)		Hs. por Cargo
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso
27 - 32371440 - 7		0001				01/08/2016
Haberes			Retenciones			
Descripción		Importe		Descripción		Importe
CARGO: JTPS - (597) 30 (0)				301-JUBILACION		1.018,52
30-CUOTA S.A.C.		4.629,63		C	302-LEY 19.032	277,78
987-JERARQUIZACIóN		137,23		D	925-LEY 26508	185,18
986-ADIC. DOCENTE		247,02		D	311-OBRA SOCIAL	277,78
CARGO: JTPS - (598) 30 (0)						
30-CUOTA S.A.C.		4.629,63		C		
987-JERARQUIZACIóN		137,23		D		
986-ADIC. DOCENTE		247,02		D		
Total hasta hoja 1		10.027,76		Total hasta hoja 1		1.759,26

(A) RB	0,00	(B) NRB	0,00
(C) RNB	9.259,26	(D) NRNB	768,50

Neto a Cobrar:	8.268,50
----------------	----------

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 0110423730042355927765
 del Banco Nación

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 6 / 2019

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable