

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Septiembre de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/09/2019			
Apellido y Nombres		PERREN, Cecilia		(235)		Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso		
27 - 34673629 - 7		0001		JTPs	SIMP	01/03/2019		
Haberes				Retenciones				
Descripción			Importe	Descripción			Importe	
1-SUELDO BASICO			8.675,55	A	301-JUBILACION			954,31
976-ADIC. DOCENTE			494,03		990-JUB. DEC.561/19			-500,00
982-JERARQUIZACI6N			274,46	D	302-LEY 19.032			260,27
					925-LEY 26508			173,51
					311-OBRA SOCIAL			260,27
					971-SEG. VIDA OBLIG			3,80
Total hasta hoja 1			9.444,04	Total hasta hoja 1			1.152,16	

(A) RB	8.675,55	(B) NRB	0,00
(C) RNB	0,00	(D) NRNB	274,46

Neto a Cobrar:	8.291,88
----------------	----------

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: Septiembre de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/09/2019			
Apellido y Nombres		PERREN, Cecilia		(235)		Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso		
27 - 34673629 - 7		0001		JTPs	SIMP	01/03/2019		
Haberes				Retenciones				
Descripción			Importe	Descripción			Importe	
1-SUELDO BASICO			8.675,55	A	301-JUBILACION			954,31
976-ADIC. DOCENTE			494,03		990-JUB. DEC.561/19			-500,00
982-JERARQUIZACIÓN			274,46	D	302-LEY 19.032			260,27
					925-LEY 26508			173,51
					311-OBRA SOCIAL			260,27
					971-SEG. VIDA OBLIG			3,80
Total hasta hoja 1			9.444,04	Total hasta hoja 1			1.152,16	

(A) RB	8.675,55	(B) NRB	0,00
(C) RNB	0,00	(D) NRNB	274,46

Neto a Cobrar:	8.291,88
----------------	----------

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901777717
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 8 / 2019

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable