

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	ALEGRE, Laura Raquel		(247)	Hs. por Cargo	20	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 17975747 - 3	0001		JTPS	SEXC	01/08/2019	
Haberes			Retenciones			
Descripción		Importe	Descripción		Importe	
1-SUELDO BASICO		17.351,45	A 301-JUBILACION		3.435,59	
11-ANTIGÜEDAD		13.881,16	C 990-JUB. DEC.561/19		-1.000,00	
976-ADIC. DOCENTE		1.482,12	302-LEY 19.032		936,98	
982-JERARQUIZACIÓN		823,39	D 925-LEY 26508		624,65	
			311-OBRA SOCIAL		936,98	
			971-SEG. VIDA OBLIG		3,80	
Total hasta hoja 1		33.538,12	Total hasta hoja 1		4.938,00	

(A) RB	17.351,45(B) NRB	0,00
(C) RNB	13.881,16(D) NRNB	823,39

Neto a Cobrar:	28.600,12
----------------	-----------

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.

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	ALEGRE, Laura Raquel		(247)	Hs. por Cargo	20	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 17975747 - 3	0001		JTPS	SEXC	01/08/2019	
Haberes			Retenciones			
Descripción		Importe	Descripción		Importe	
1-SUELDO BASICO		17.351,45	A 301-JUBILACION		3.435,59	
11-ANTIGÜEDAD		13.881,16	C 990-JUB. DEC.561/19		-1.000,00	
976-ADIC. DOCENTE		1.482,12	302-LEY 19.032		936,98	
982-JERARQUIZACIÓN		823,39	D 925-LEY 26508		624,65	
			311-OBRA SOCIAL		936,98	
			971-SEG. VIDA OBLIG		3,80	
Total hasta hoja 1		33.538,12	Total hasta hoja 1		4.938,00	

(A) RB	17.351,45(B) NRB	0,00
(C) RNB	13.881,16(D) NRNB	823,39

Neto a Cobrar:	28.600,12
----------------	-----------

001102-O.S. para Act. Docente
Acreditado en C.B.U
Nro. 1910369755136901816517
del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 8 / 2019

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable