

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Septiembre de 2018			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/09/2018			
Apellido y Nombres		LÓPEZ PANIZZA, Mariel Araceli		(93)		Hs. por Cargo	40	
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso		
27 - 21691658 - 7		0001		ADJE	EXCL	01/03/2017		
Haberes				Retenciones				
Descripción				Importe		Descripción		Importe
1-SUELDO BASICO				30.124,05		A 301-JUBILACION		5.633,20
11-ANTIGÜEDAD				21.086,84		C 302-LEY 19.032		1.536,33
						925-LEY 26508		1.024,22
						311-OBRA SOCIAL		1.536,33
						959-RET. 4TA. CATEG		899,98
						971-SEG. VIDA OBLIG		3,80
Total hasta hoja 1				51.210,89		Total hasta hoja 1		10.633,86

(A) RB	30.124,05(B) NRB	0,00
(C) RNB	21.086,84(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	40.577,03
----------------	-----------

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 2018			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/09/2018	
Apellido y Nombres	LÓPEZ PANIZZA, Mariel Araceli			(93)	Hs. por Cargo	40
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso	
27 - 21691658 - 7	0001		ADJE	EXCL	01/03/2017	
Haberes			Retenciones			
Descripción		Importe		Descripción		Importe
1-SUELDO BASICO		30.124,05	A	301-JUBILACION		5.633,20
11-ANTIGÜEDAD		21.086,84	C	302-LEY 19.032		1.536,33
				925-LEY 26508		1.024,22
				311-OBRA SOCIAL		1.536,33
				959-RET. 4TA. CATEG		899,98
				971-SEG. VIDA OBLIG		3,80
Total hasta hoja 1		51.210,89		Total hasta hoja 1		10.633,86

(A) RB	30.124,05(B) NRB	0,00
(C) RNB	21.086,84(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	40.577,03
----------------	-----------

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 0110423730042356150579
 del Banco Nación

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: 10/09/2018 Periodo: 8 / 2018

Banco: B. Nación

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable