Días Trabajo: 30

SEXC

Dedicacion

Retenciones

(114)

Descripción

301-JUBILACION

302-LEY 19.032

925-LEY 26508

311-OBRA SOCIAL

D 971-SEG. VIDA OBLIG

Fecha: 31/05/2019

Hs. por Cargo

F. Ingreso

01/03/2017



Período de pago: Mayo de 2019

C.U.I.L

20 - 34266313 - 4

Descripción

1-SUELDO BASICO

974-GTÍA. SALARIAL

976-ADIC. DOCENTE

982-JERARQUIZACIÓN

11-ANTIGÜEDAD

Apellido y Nombres VAGLIENTE, Mauricio Daniel

Regional

0001

Haberes

C.U.I.T: 30-71490226-8 Dirección: Bv. Roca 989

Categoria

JTPS

Importe

14.828,15

2.965,63

724,74

548,93

1.537,00

Dependencia

71490226-8	Dirección: Bv. Roca 98	9				C.U.I.T: 3	80-71490226-8
2019	Período de pago: Ma	ayo de 2019			Días Trabajo: 30) Fecha: 31/0	05/2019
20	Apellido y Nombres C.U.I.L 20 - 34266313 - 4	VAGLIENTE, Mauricio Dar Regional Dep 0001	niel endencia	Cate JTP:	(114) egoria Dedicacion S SEXC	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/03/2017	20
		Haberes			Retencio	ones	
Importe	Descripción		Importe		Descripción		Importe
2.037,04 555,56 370,37 555,56 3,80	1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 974-GTÍA. SALARIAL 976-ADIC. DOCENTE 982-JERARQUIZACIÓ		14.828,15 2.965,63 724,74 1.537,00 548,93	□ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG		2.037,04 555,56 370,37 555,56 3,80
3.522,33	Total hasta hoja 1		20.60	4,45	Total hasta hoja 1		3.522,33
17.082,12	(A) RB (C) RNB	14.828,15(B) NRB 2.965,63 (D) NRNB	0,00 3 548,		Neto a Cobrar:		17.082,12
	001102-O.S. para Act. Docente Acreditado en C.B.U Nro. 0110423730042356156447 del Banco Nación				ULTIMO DEPOSI* Fecha: 09/05/2019 Banco:	TO JUBILACION Periodo: 4 / 2019	
npleado	ES COPIA DEL OR	IGINAL				Firma Responsable	

Total hasta hoja 1		20.604,45	Total hasta hoja 1	3.522,33				
(A) RB (C) RNB	14.828,15(B) NRB 2.965,63 (D) NRNB	0,00 548,93	Neto a Cobrar:	17.082,12				
(0) 11112	2.000,00 (2)2	0.0,00						
Fecha://	Nº:							
Recibí conforme el importe de la actual liquidación reconociendo que el número identificatorio es mi documento de identidad y dejando constancia de haber recibido duplicado firmado de este recibo.								
001102-O.S. para Ad ES COPIA DEL ORI	ct. Docente GINAL		-	Firma Empleado				