

Dirección: Bv. Roca 989					: 30-71490226-8	Dirección: Bv. Roca 989	9				C.U.I.T: 30-	-71490226-8
Período de pago: Noviembre de 2018 Días Trabajo: 30			jo: 30 Fecha: 30	Fecha: 30/11/2018		Período de pago: Noviembre de 2018			Días Trabajo: 30 Fecha: 30/11/20			
Apellido y Nombres C.U.I.L 27 - 32660357 - 6	LEEGSTRA, Luz Marina Regional Dep 0001		(110) Categoria Dedic JTPs SIMP	•	rgo 10	Apellido y Nombres C.U.I.L 27 - 32660357 - 6	LEEGSTRA, Luz M Regional 0001	larina Dependencia	Categoria JTPs	(110) Dedicacion SIMP	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/03/2017	10
Haberes			Rete	enciones		Haberes				Retenciones		
Descripción		Importe	Descripción	ı	Importe	Descripción		Importe		Descripción		Importe
1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 974-GTÍA. SALARIAL 976-ADIC. DOCENTE		6.549,63 654,96 76,34 645,00	A 301-JUBILACION C 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 C 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OB		871,85 237,78 158,52 237,78 3,80	1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 974-GTÍA. SALARIAL 976-ADIC. DOCENTE		6.549,63 654,96 76,34 645,00	C 302-L 925-L C 311-0	JUBILACION LEY 19.032 LEY 26508 DBRA SOCIAL SEG. VIDA OBLIG		871,85 237,78 158,52 237,78 3,80
Total hasta hoja 1		7.925,	93 Total hasta hoja	1	1.509,73	Total hasta hoja 1		7.92	5,93 To	otal hasta hoja 1	1	1.509,73
(A) RB (C) RNB	6.549,63 (B) NRB 1.299,96 (D) NRNI	0,00 3 0,00	Neto a Cobrar:		6.416,20	(A) RB (C) RNB	6.549,63 (B 1.299,96 (D		I 1	Neto a Cobrar:		6.416,20
	. , ,					001102-O.S. para Act	. , ,			ULTIMO DEPOSITO JUBILACION		
Fecha:// 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.					Nº:	Nro. 0110423730042356106701				ha: 08/11/2018 co: B. Nación	Periodo: 10 / 2018	
identidad y dejando c	onstancia de haber recibio	lo duplicado firmad	o de este recibo.									
001102-O.S. para Act. Docente ES COPIA DEL ORIGINAL					na Empleado	ES COPIA DEL ORIGINAL Firma Responsa					ma Responsable	