

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Octubre de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/10/2019	
Apellido y Nombres	CECIAGA, Mercedes		(30)	Hs. por Cargo	20	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 22757282 - 0	0001		TISE	SEXC	01/03/2016	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	27.084,81	A	301-JUBILACION	5.958,66		
11-ANTIGÜEDAD	27.084,81	C	302-LEY 19.032	1.625,09		
976-ADIC. DOCENTE	2.435,22		925-LEY 26508	1.083,39		
982-JERARQUIZACIÓN	1.352,89	D	311-OBRA SOCIAL	1.625,09		
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			57.957,73	Total hasta hoja 1		
				10.296,03		

(A) RB	27.084,81(B) NRB	0,00
(C) RNB	27.084,81(D) NRNB	1.352,89

Neto a Cobrar:	47.661,70
----------------	-----------

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: Octubre de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/10/2019	
Apellido y Nombres	CECIAGA, Mercedes		(30)	Hs. por Cargo	20	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 22757282 - 0	0001		TISE	SEXC	01/03/2016	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	27.084,81	A	301-JUBILACION	5.958,66		
11-ANTIGÜEDAD	27.084,81	C	302-LEY 19.032	1.625,09		
976-ADIC. DOCENTE	2.435,22		925-LEY 26508	1.083,39		
982-JERARQUIZACIÓN	1.352,89	D	311-OBRA SOCIAL	1.625,09		
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			57.957,73	Total hasta hoja 1		
				10.296,03		

(A) RB	27.084,81(B) NRB	0,00
(C) RNB	27.084,81(D) NRNB	1.352,89

Neto a Cobrar:	47.661,70
----------------	-----------

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901666303
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: 07/10/2019	Periodo: 9 / 2019
-------------------	-------------------

Banco: B. Nación

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable