

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Diciembre de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/12/2019			
Apellido y Nombres		PASSERINO, Leila Martina		(178)		Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso		
27 - 31763603 - 8		0001		ASSI	SIMP	01/03/2018		
Haberes				Retenciones				
Descripción			Importe		Descripción			Importe
1-SUELDO BASICO			13.142,47		A	301-JUBILACION		2.284,16
11-ANTIGÜEDAD			5.256,99		C	302-LEY 19.032		622,95
12-TITULO			2.365,64		C	925-LEY 26508		415,30
976-ADIC. DOCENTE			760,34		D	311-OBRA SOCIAL		622,95
982-JERARQUIZACIÓN			422,40		D	971-SEG. VIDA OBLIG		3,80
Total hasta hoja 1			21.947,84		Total hasta hoja 1			3.949,16

(A) RB 13.142,47(B) NRB 0,00
(C) RNB 7.622,63 (D) NRNB 1.182,74

Neto a Cobrar: 17.998,68

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

Periodo de pago: Diciembre de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/12/2019		
Apellido y Nombres		PASSERINO, Leila Martina		(178)		Hs. por Cargo	10
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 31763603 - 8		0001		ASSI	SIMP	01/03/2018	
Haberes				Retenciones			
Descripción		Importe		Descripción		Importe	
1-SUELDO BASICO		13.142,47		A	301-JUBILACION	2.284,16	
11-ANTIGÜEDAD		5.256,99		C	302-LEY 19.032	622,95	
12-TITULO		2.365,64		C	925-LEY 26508	415,30	
976-ADIC. DOCENTE		760,34		D	311-OBRA SOCIAL	622,95	
982-JERARQUIZACIÓN		422,40		D	971-SEG. VIDA OBLIG	3,80	
Total hasta hoja 1				21.947,84		Total hasta hoja 1	
						3.949,16	

(A) RB 13.142,47(B) NRB 0,00
(C) RNB 7.622,63 (D) NRNB 1.182,74

Neto a Cobrar: 17.998,68

001102-O.S. para Act. Docente
Acreditado en C.B.U
Nro. 1910369755136901787435
del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: 11/12/2019 Período: 11 / 2019

Banco:

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable