

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Noviembre de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/11/2019			
Apellido y Nombres		BURGOS, Alejandro Gabriel		(251)		Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso		
20 - 24208946 - 5		0001		JTPs	SIMP	01/08/2019		
Haberes				Retenciones				
Descripción			Importe		Descripción			Importe
1-SUELDO BASICO			9.262,46		A	301-JUBILACION		1.270,64
11-ANTIGÜEDAD			1.852,49		C	302-LEY 19.032		346,54
974-GTIA. SALARIAL			436,30			925-LEY 26508		231,03
976-ADIC. DOCENTE			494,03			311-OBRA SOCIAL		346,54
982-JERARQUIZACIóN			274,46		D	971-SEG. VIDA OBLIG		3,80
Total hasta hoja 1			12.319,74		Total hasta hoja 1			2.198,55

(A) RB 9.262,46 (B) NRB 0,00
(C) RNB 1.852,49 (D) NRNB 274,46

Neto a Cobrar: 10.121,19

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: Noviembre de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/11/2019	
Apellido y Nombres		BURGOS, Alejandro Gabriel		(251)	Hs. por Cargo	10
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
20 - 24208946 - 5	0001		JTPs	SIMP	01/08/2019	
Haberes			Retenciones			
Descripción		Importe		Descripción		Importe
1-SUELDO BASICO		9.262,46	A	301-JUBILACION		1.270,64
11-ANTIGÜEDAD		1.852,49	C	302-LEY 19.032		346,54
974-GTÍA. SALARIAL		436,30		925-LEY 26508		231,03
976-ADIC. DOCENTE		494,03		311-OBRA SOCIAL		346,54
982-JERARQUIZACIÓN		274,46	D	971-SEG. VIDA OBLIG		3,80
Total hasta hoja 1		12.319,74		Total hasta hoja 1		2.198,55

(A) RB 9.262,46 (B) NRB 0,00
(C) RNB 1.852,49 (D) NRNB 274,46

Neto a Cobrar: 10.121,19

001102-O.S. para Act. Docente
Acreditado en C.B.U
Nro. 1910369755136901817053
del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: 19/11/2019 Período: 10 / 2019

Banco:

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable