

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Enero de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/01/2019	
Apellido y Nombres	CECCHINI, Juan Pablo		(194)	Hs. por Cargo	40	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
20 - 27887342 - 1	0001		JTPE	EXCL	01/04/2018	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	26.198,97	A	301-JUBILACION	3.698,73		
12-TITULO	4.715,81	C	302-LEY 19.032	1.008,74		
976-ADIC. DOCENTE	2.710,00		925-LEY 26508	672,50		
980-A CTA INCREMENT	1.097,86	D	311-OBRA SOCIAL	1.008,74		
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			34.722,64	Total hasta hoja 1		
				6.392,51		

(A) RB	26.198,97(B) NRB	0,00
(C) RNB	4.715,81 (D) NRNB	1.097,86

Neto a Cobrar:	28.330,13
----------------	-----------

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: Enero de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/01/2019	
Apellido y Nombres	CECCHINI, Juan Pablo		(194)	Hs. por Cargo	40	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
20 - 27887342 - 1	0001		JTPE	EXCL	01/04/2018	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	26.198,97	A	301-JUBILACION	3.698,73		
12-TITULO	4.715,81	C	302-LEY 19.032	1.008,74		
976-ADIC. DOCENTE	2.710,00		925-LEY 26508	672,50		
980-A CTA INCREMENT	1.097,86	D	311-OBRA SOCIAL	1.008,74		
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			34.722,64	Total hasta hoja 1		
				6.392,51		

(A) RB	26.198,97(B) NRB	0,00
(C) RNB	4.715,81 (D) NRNB	1.097,86

Neto a Cobrar:	28.330,13
----------------	-----------

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 0110423730042356565665
 del Banco Nación

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 12 / 2018

Banco: Banco Nación

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable