Firma Responsable



Dirección: Bv. Roca 989 C.U.I.T: 30-71490226-8

ES COPIA DEL ORIGINAL

C.U.I.T: 30-71490226-8 Dirección: Bv. Roca 989 Período de pago: Agosto de 2019 Fecha: 31/08/2019 Días Trabajo: 30 Apellido y Nombres CECCHINI, Juan Pablo (194)Hs. por Cargo 40 C.U.I.L Regional Dependencia Categoria Dedicacion F. Ingreso 20 - 27887342 - 1 JTPE **EXCL** 01/04/2018 0001 Haberes Retenciones Descripción Importe Descripción Importe 1-SUELDO BASICO 301-JUBILACION 32.091,45 4.518,48 11-ANTIGÜEDAD C 990-JUB. DEC.561/19 3.209.15 -2.000,00 12-TITULO 5.776,46 C 302-LEY 19.032 1.232,31 976-ADIC. DOCENTE 925-LEY 26508 1.976,15 821,54 D 311-OBRA SOCIAL 982-JERARQUIZACIÓN 1.097,86 1.232,31 989-ADIC. DIF. TíT. D 971-SEG. VIDA OBLIG 230.55 3,80 Total hasta hoja 1 44.381,62 Total hasta hoja 1 5.808,44 (A) RB 32.091,45(B) NRB 0,00 Neto a Cobrar: 38.573,18 8.985,61 (D) NRNB 1.328,41 (C) RNB ULTIMO DEPOSITO JUBILACION 001102-O.S. para Act. Docente Acreditado en C.B.U Fecha: 13/08/2019 Periodo: 7 / 2019 Nro. 1910369755136901780571 del Banco Credicoop Banco:

Período de pago: Agosto de 2019				Días Trabajo: 30 F			echa: 31/08/2019	
Apellido y Nombres C.U.I.L 20 - 27887342 - 1	CECCHINI, Juan Pablo Regional Depend 0001	dencia	Cate JTPI	egoria E	(194) Dedicacion EXCL	Hs. po F. Ingreso 01/04/201		40
	Haberes				Retenciones	3		
Descripción		Importe			Descripción			Importe
1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 12-TITULO 976-ADIC. DOCENTE 982-JERARQUIZACIÓI 989-ADIC. DIF. TÍT.	N	32.091,45 3.209,15 5.776,46 1.976,15 1.097,86 230,55		990-JUE 302-LEN 925-LEN 311-OBI	BILACION B. DEC.561/19 7 19.032 7 26508 RA SOCIAL G. VIDA OBLIG			4.518,48 -2.000,00 1.232,31 821,54 1.232,31 3,80
Total hasta hoja 1		44.38	1,62	Total	hasta hoja 1			5.808,44
(A) RB (C) RNB	32.091,45(B) NRB 8.985,61 (D) NRNB	0,00 1.328	3,41	Net	o a Cobrar:			38.573,18
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. 001102-O.S. para Act. Docente ES COPIA DEL ORIGINAL Firma Empleado								
L3 COPIA DEL ORI	GINAL						i illila Elli	pieauu