

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		VÉLEZ, Juan Gabriel		(90)		Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso		
20 - 35578936 - 6		0001		JTPs	SIMP	01/03/2017		
Haberes				Retenciones				
Descripción			Importe		Descripción			Importe
1-SUELDO BASICO			6.549,63		A 301-JUBILACION			920,74
11-ANTIGÜEDAD			654,96		C 302-LEY 19.032			251,11
974-GTIA. SALARIAL			488,78		925-LEY 26508			167,41
976-ADIC. DOCENTE			677,00		311-OBRA SOCIAL			251,11
980-A CTA INCREMENT			274,46		D 971-SEG. VIDA OBLIG			3,80
Total hasta hoja 1			8.644,83		Total hasta hoja 1			1.594,17

(A) RB 6.549,63 (B) NRB 0,00
 (C) RNB 654,96 (D) NRNB 274,46

Neto a Cobrar: 7.050,66

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		VÉLEZ, Juan Gabriel		(90)		Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso		
20 - 35578936 - 6		0001		JTPs	SIMP	01/03/2017		
Haberes				Retenciones				
Descripción			Importe		Descripción			Importe
1-SUELDO BASICO			6.549,63		A 301-JUBILACION			920,74
11-ANTIGÜEDAD			654,96		C 302-LEY 19.032			251,11
974-GTÍA. SALARIAL			488,78		925-LEY 26508			167,41
976-ADIC. DOCENTE			677,00		311-OBRA SOCIAL			251,11
980-A CTA INCREMENT			274,46		D 971-SEG. VIDA OBLIG			3,80
Total hasta hoja 1			8.644,83		Total hasta hoja 1			1.594,17

(A) RB 6.549,63 (B) NRB 0,00
 (C) RNB 654,96 (D) NRNB 274,46

Neto a Cobrar: 7.050,66

001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 0110423730042356100833
 del Banco Nación

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: Periodo: 12 / 2018

Banco: Banco Nación

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable