

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Septiembre de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/09/2019		
Apellido y Nombres		MURARO, Stéfano Marcelo		(242)		Hs. por Cargo	10
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso	
20 - 36887345 - 5		0001		JTPs	SIMP	01/06/2019	
Haber				Retenciones			
Descripción		Importe		Descripción		Importe	
1-SUELDO BASICO		8.675,55		A	301-JUBILACION	954,31	
976-ADIC. DOCENTE		494,03			990-JUB. DEC.561/19	-500,00	
982-JERARQUIZACIÓN		274,46		D	302-LEY 19.032	260,27	
					925-LEY 26508	173,51	
					311-OBRA SOCIAL	260,27	
					971-SEG. VIDA OBLIG	3,80	
Total hasta hoja 1		9.444,04		Total hasta hoja 1		1.152,16	

(A) RB	8.675,55	(B) NRB	0,00
(C) RNB	0,00	(D) NRNB	274,46

Neto a Cobrar:	8.291,88
----------------	----------

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: Septiembre de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/09/2019			
Apellido y Nombres		MURARO, Stéfano Marcelo			(242)	Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso		
20 - 36887345 - 5		0001		JTPs	SIMP	01/06/2019		
Haber				Retenciones				
Descripción			Importe		Descripción			Importe
1-SUELDO BASICO			8.675,55		A 301-JUBILACION			954,31
976-ADIC. DOCENTE			494,03		990-JUB. DEC.561/19			-500,00
982-JERARQUIZACIÓN			274,46		D 302-LEY 19.032			260,27
					925-LEY 26508			173,51
					311-OBRA SOCIAL			260,27
					971-SEG. VIDA OBLIG			3,80
Total hasta hoja 1			9.444,04		Total hasta hoja 1			1.152,16

(A) RB	8.675,55	(B) NRB	0,00
(C) RNB	0,00	(D) NRNB	274,46

Neto a Cobrar:	8.291,88
----------------	----------

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901803449
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 8 / 2019

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable