

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	COMTESSE, Paula Andrea		(103)	Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
23 - 17514860 - 4	0001		JTPs	SIMP	01/03/2017	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	9.262,46	A	301-JUBILACION	1.426,42		
11-ANTIGÜEDAD	3.704,98	C	302-LEY 19.032	389,02		
976-ADIC. DOCENTE	576,37		925-LEY 26508	259,35		
982-JERARQUIZACIÓN	320,21	D	311-OBRA SOCIAL	389,02		
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			13.864,02	Total hasta hoja 1		
				2.467,61		

(A) RB	9.262,46	(B) NRB	0,00
(C) RNB	3.704,98	(D) NRNB	320,21

Neto a Cobrar:	11.396,41
----------------	-----------

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	COMTESSE, Paula Andrea		(103)	Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
23 - 17514860 - 4	0001		JTPs	SIMP	01/03/2017	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	9.262,46	A	301-JUBILACION	1.426,42		
11-ANTIGÜEDAD	3.704,98	C	302-LEY 19.032	389,02		
976-ADIC. DOCENTE	576,37		925-LEY 26508	259,35		
982-JERARQUIZACIÓN	320,21	D	311-OBRA SOCIAL	389,02		
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			13.864,02	Total hasta hoja 1		
				2.467,61		

(A) RB	9.262,46	(B) NRB	0,00
(C) RNB	3.704,98	(D) NRNB	320,21

Neto a Cobrar:	11.396,41
----------------	-----------

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901782799
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: 19/11/2019 Periodo: 10 / 2019

Banco:

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable