

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	GIOVANNINI, María Laura		(255)	Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
23 - 25594086 - 4	0001		JTPs	SIMP	01/08/2019	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	8.675,55	A	301-JUBILACION	1.145,17		
11-ANTIGÜEDAD	1.735,11	C	990-JUB. DEC.561/19	-500,00		
976-ADIC. DOCENTE	494,03		302-LEY 19.032	312,32		
982-JERARQUIZACIÓN	274,46	D	925-LEY 26508	208,21		
			311-OBRA SOCIAL	312,32		
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			11.179,15	Total hasta hoja 1		
				1.481,82		

(A) RB	8.675,55	(B) NRB	0,00
(C) RNB	1.735,11	(D) NRNB	274,46

Neto a Cobrar:	9.697,33
----------------	----------

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.

 400909 - ASE
 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	GIOVANNINI, María Laura		(255)	Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
23 - 25594086 - 4	0001		JTPs	SIMP	01/08/2019	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	8.675,55	A	301-JUBILACION	1.145,17		
11-ANTIGÜEDAD	1.735,11	C	990-JUB. DEC.561/19	-500,00		
976-ADIC. DOCENTE	494,03		302-LEY 19.032	312,32		
982-JERARQUIZACIÓN	274,46	D	925-LEY 26508	208,21		
			311-OBRA SOCIAL	312,32		
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			11.179,15	Total hasta hoja 1		
				1.481,82		

(A) RB	8.675,55	(B) NRB	0,00
(C) RNB	1.735,11	(D) NRNB	274,46

Neto a Cobrar:	9.697,33
----------------	----------

 400909 - ASE
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901817435
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 8 / 2019

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable