

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	ADORNI, María Belén	(165)	Hs. por Cargo	10		
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 32503158 - 7	0001		ADSI	SIMP	01/03/2018	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	10.022,01	A	301-JUBILACION	1.212,66		
11-ANTIGÜEDAD	1.002,20	C	990-JUB. DEC.561/19	-500,00		
976-ADIC. DOCENTE	572,87		302-LEY 19.032	330,73		
982-JERARQUIZACIÓN	318,26	D	925-LEY 26508	220,48		
			311-OBRA SOCIAL	330,73		
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			11.915,34	Total hasta hoja 1	1.598,40	

(A) RB	10.022,01(B) NRB	0,00
(C) RNB	1.002,20 (D) NRNB	318,26

Neto a Cobrar:	10.316,94
----------------	-----------

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	ADORNI, María Belén	(165)	Hs. por Cargo	10		
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 32503158 - 7	0001		ADSI	SIMP	01/03/2018	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	10.022,01	A	301-JUBILACION	1.212,66		
11-ANTIGÜEDAD	1.002,20	C	990-JUB. DEC.561/19	-500,00		
976-ADIC. DOCENTE	572,87		302-LEY 19.032	330,73		
982-JERARQUIZACIÓN	318,26	D	925-LEY 26508	220,48		
			311-OBRA SOCIAL	330,73		
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			11.915,34	Total hasta hoja 1	1.598,40	

(A) RB	10.022,01(B) NRB	0,00
(C) RNB	1.002,20 (D) NRNB	318,26

Neto a Cobrar:	10.316,94
----------------	-----------

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 0110423730042356524897
 del Banco Nación

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 8 / 2019

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable