

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		LAORDEN, Rodrigo		(258)	Hs. por Cargo	10
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso	
20 - 35251021 - 2	0001		AUSI	SIMP	01/08/2019	
Haberes			Retenciones			
Descripción		Importe	Descripción		Importe	
1-SUELDO BASICO		7.318,46	A	301-JUBILACION	805,03	
976-ADIC. DOCENTE		415,19		990-JUB. DEC.561/19	-500,00	
982-JERARQUIZACI6N		230,67	D	302-LEY 19.032	219,55	
				925-LEY 26508	146,37	
				311-OBRA SOCIAL	219,55	
				971-SEG. VIDA OBLIG	3,80	
Total hasta hoja 1		7.964,32	Total hasta hoja 1		894,30	

(A) RB	7.318,46	(B) NRB	0,00
(C) RNB	0,00	(D) NRNB	230,67

Neto a Cobrar:	7.070,02
----------------	----------

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.

 003009-O.S. Pnal SANCOR  
 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		LAORDEN, Rodrigo		(258)		Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso		
20 - 35251021 - 2		0001		AUSI	SIMP	01/08/2019		
Haberes				Retenciones				
Descripción			Importe	Descripción			Importe	
1-SUELDO BASICO			7.318,46	A	301-JUBILACION			805,03
976-ADIC. DOCENTE			415,19		990-JUB. DEC.561/19			-500,00
982-JERARQUIZACIÓN			230,67	D	302-LEY 19.032			219,55
					925-LEY 26508			146,37
					311-OBRA SOCIAL			219,55
					971-SEG. VIDA OBLIG			3,80
Total hasta hoja 1			7.964,32	Total hasta hoja 1			894,30	

(A) RB	7.318,46	(B) NRB	0,00
(C) RNB	0,00	(D) NRNB	230,67

Neto a Cobrar:	7.070,02
----------------	----------

 003009-O.S. Pnal SANCOR  
 Acreditado en C.B.U  
 Nro. 1910369755136901817749  
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: \_\_\_\_\_ Período: 8 / 2019

Banco: \_\_\_\_\_

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable