

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	FONSECA, Facundo Sebastián		(5)	Hs. por Cargo	35	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
20 - 30284999 - 5	0001	SGRA	Cat4	TECN	01/01/2016	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	36.522,96	A	301-JUBILACION	6.229,52		
11-ANTIGÜEDAD	6.574,13	C	990-JUB. DEC.561/19	-2.000,00		
13-PERM. CATEGORIA	738,92	C	302-LEY 19.032	1.698,96		
12-TITULO	7.304,59	C	311-OBRA SOCIAL	1.698,96		
977-ESTÍMULO CAPAC.	3.600,00	D	971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
983-ADIC. CAPAC.	2.191,38					
970-ADIC. POR GRADO	3.300,00					
Total hasta hoja 1	60.231,98		Total hasta hoja 1	7.631,24		

(A) RB	36.522,96	(B) NRB	0,00
(C) RNB	14.617,64	(D) NRNB	3.600,00

Neto a Cobrar:	52.600,74
----------------	-----------

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	FONSECA, Facundo Sebastián		(5)	Hs. por Cargo	35	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
20 - 30284999 - 5	0001	SGRA	Cat4	TECN	01/01/2016	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	36.522,96	A	301-JUBILACION	6.229,52		
11-ANTIGÜEDAD	6.574,13	C	990-JUB. DEC.561/19	-2.000,00		
13-PERM. CATEGORIA	738,92	C	302-LEY 19.032	1.698,96		
12-TITULO	7.304,59	C	311-OBRA SOCIAL	1.698,96		
977-ESTÍMULO CAPAC.	3.600,00	D	971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
983-ADIC. CAPAC.	2.191,38					
970-ADIC. POR GRADO	3.300,00					
Total hasta hoja 1	60.231,98		Total hasta hoja 1	7.631,24		

(A) RB	36.522,96	(B) NRB	0,00
(C) RNB	14.617,64	(D) NRNB	3.600,00

Neto a Cobrar:	52.600,74
----------------	-----------

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 0110423730042355520797
 del Banco Nación

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 8 / 2019

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable