

Dirección: Bv. Roca 989

C.U.I.T: 30-71490226-8

Período de pago: Enero de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/01/2019			
Apellido y Nombres		VRILLAUD, Julia		(211)		Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso		
27 - 32619751 - 9		0001		JTPs	SIMP	01/08/2018		
Haberes				Retenciones				
Descripción			Importe	Descripción			Importe	
1-SUELDO BASICO			6.549,63	A	301-JUBILACION			920,74
974-GTÍA. SALARIAL			1.143,74		302-LEY 19.032			251,11
976-ADIC. DOCENTE			677,00		925-LEY 26508			167,41
980-A CTA INCREMENT			274,46	D	311-OBRA SOCIAL			251,11
					971-SEG. VIDA OBLIG			3,80
Total hasta hoja 1			8.644,83		Total hasta hoja 1			1.594,17

(A) RB	6.549,63	(B) NRB	0,00
(C) RNB	0,00	(D) NRNB	274,46

Neto a Cobrar:	7.050,66
----------------	----------

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: Enero de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/01/2019			
Apellido y Nombres		VRILLAUD, Julia		(211)		Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso		
27 - 32619751 - 9		0001		JTPs	SIMP	01/08/2018		
Haberes				Retenciones				
Descripción			Importe	Descripción			Importe	
1-SUELDO BASICO			6.549,63	A	301-JUBILACION			920,74
974-GTÍA. SALARIAL			1.143,74		302-LEY 19.032			251,11
976-ADIC. DOCENTE			677,00		925-LEY 26508			167,41
980-A CTA INCREMENT			274,46	D	311-OBRA SOCIAL			251,11
					971-SEG. VIDA OBLIG			3,80
Total hasta hoja 1			8.644,83	Total hasta hoja 1			1.594,17	

(A) RB	6.549,63	(B) NRB	0,00
(C) RNB	0,00	(D) NRNB	274,46

Neto a Cobrar:	7.050,66
----------------	----------

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 0110423730042356649051
 del Banco Nación

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 12 / 2018

Banco: Banco Nación

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable