Días Trabajo: 30

SIMP

Dedicacion

Retenciones

Hs. por Cargo

F. Ingreso

01/08/2019

(268)

Descripción

301-JUBILACION

302-LEY 19.032

925-LEY 26508

990-JUB. DEC.561/19

311-OBRA SOCIAL

971-SEG. VIDA OBLIG

Total hasta hoja 1

Neto a Cobrar:



C.U.I.L

20 - 14301718 - 5

Descripción

1-SUELDO BASICO

976-ADIC. DOCENTE

982-JERARQUIZACIÓN

11-ANTIGÜEDAD

Total hasta hoja 1

(A) RB

(C) RNB

Fecha:\_\_\_/\_\_/

003009-O.S. Pnal SANCOR ES COPIA DEL ORIGINAL

Período de pago: Septiembre de 2019

Apellido y Nombres WALKER, Carlos José María

Regional

0001

Haberes

C.U.I.T: 30-714 Dirección: Bv. Roca 989

Importe

8.675,55

905,72

503,18

20.495,11

503,18

0.00

Recibí conforme el importe de la actual liquidación reconociendo que el número identificatorio es mi documento de

8.675,55 (B) NRB

10.410,66(D) NRNB

identidad y dejando constancia de haber recibido duplicado firmado de este recibo.

10.410.66

Categoria

JTPs

Dependencia

	-
C.U.I.T: 30-71490226-8	Dirección
Fecha: 30/09/2019	Período
ls. por Cargo 10 greso 8/2019	Apellide (
Importe	D
2.099,48 -500,00 572,59 381,72 572,59 3,80	1-SUEL 11-ANTI 976-ADI 982-JEF
3.130,18	Total ha
17.364,93	(A) (C)
Nº:	003009 Acredit Nro. 19 del Bar

Firma Empleado

UNRaf	Recibo o
UNIVERSIDAD	

C.U.I.T: 30-71490226-8 n: Bv. Roca 989 do de pago: Septiembre de 2019 Días Trabajo: 30 Fecha: 30/09/2019 do y Nombres WALKER, Carlos José María (268)10 Hs. por Cargo C.U.I.L Regional Categoria Dedicacion F. Ingreso Dependencia JTPs SIMP 01/08/2019 14301718 - 5 0001 Haberes Retenciones Importe Descripción Importe Descripción DO BASICO 301-JUBILACION 8.675,55 2.099,48 IGÜEDAD 990-JUB. DEC.561/19 10.410.66 -500.00 IC. DOCENTE 905,72 302-LEY 19.032 572,59 D 925-LEY 26508 RARQUIZACIÓN 503,18 381,72 311-OBRA SOCIAL 572.59 971-SEG. VIDA OBLIG 3.80 asta hoja 1 20.495,11 Total hasta hoja 1 3.130,18 RB 8.675,55 (B) NRB 0.00 Neto a Cobrar: 17.364.93 RNB 10.410,66(D) NRNB 503,18 9-O.S. Pnal SANCOR ULTIMO DEPOSITO JUBILACION tado en C.B.U Fecha: Periodo: 8 / 2019 910369755136901818803 nco Credicoop Banco: ES COPIA DEL ORIGINAL Firma Responsable