Días Trabajo: 30

(119)

Fecha: 31/05/2019

10

Hs. por Cargo

Firma Responsable



Período de pago: Mayo de 2019

Apellido y Nombres VIGIL, María Fernanda

Dirección: Bv. Roca 989 C.U.I.T: 30-71490226-8

*	UNRaf
Diagoni (a. 1	D., Dans 000

ES COPIA DEL ORIGINAL

C.U.I.T: 30-71490226-8 Dirección: Bv. Roca 989 Período de pago: Mayo de 2019 Días Trabajo: 30 Fecha: 31/05/2019 Apellido y Nombres VIGIL, María Fernanda (119) Hs. por Cargo 10 C.U.I.L Regional Dependencia Categoria Dedicacion F. Ingreso 27 - 22732358 - 8 ASSI SIMP 11/03/2017 0001 Retenciones Haberes Descripción Importe Descripción Importe 1-SUELDO BASICO 301-JUBILACION 9.679,57 1.703,60 C 302-LEY 19.032 11-ANTIGÜEDAD 5.807.74 464.62 976-ADIC. DOCENTE 1.351,70 925-LEY 26508 309,75 982-JERARQUIZACIÓN D 311-OBRA SOCIAL 482,75 464,62 971-SEG. VIDA OBLIG 3,80 Total hasta hoja 1 17.321,76 Total hasta hoja 1 2.946,39 (A) RB 9.679,57 (B) NRB 0,00 Neto a Cobrar: 14.375,37 5.807,74 (D) NRNB 482,75 (C) RNB ULTIMO DEPOSITO JUBILACION 001102-O.S. para Act. Docente Acreditado en C.B.U Fecha: 09/05/2019 Periodo: 4 / 2019 Nro. 0110423730042356104415 del Banco Nación Banco:

Apellido y Nombres V	ICIE, Maria i cirianda				(113)	ris. por dargo	10	
C.U.I.L 27 - 22732358 - 8	Regional D 0001	ependencia	Cate ASS	egoria SI	Dedicacion SIMP	F. Ingreso 11/03/2017		
Haberes				Retenciones				
Descripción		Importe			Descripción		Importe	
1-SUELDO BASICO		9.679,57	Α	301-JUI	BILACION		1.703,60	
11-ANTIGÜEDAD		5.807,74	C	302-LE	Y 19.032		464,62	
976-ADIC. DOCENTE		1.351,70			Y 26508		309,75	
982-JERARQUIZACIÓN		482,75	D	311-OB	RA SOCIAL		464,62	
				971-SE	G. VIDA OBLIG		3,80	
Total hasta hoja 1		17.32	21,76	Tota	l hasta hoja 1		2.946,39	
(A) RB	9.679,57 (B) NR	B 0,00)					
(C) RNB	5.807,74 (D) NR	NB 482	,75	Net	o a Cobrar:		14.375,37	
Fecha:// Recibí conforme el importe de la actual liquidación reconociendo que el número identificatorio 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								