

Días Trabajo: 30

SIMP

Dedicacion

Retenciones

(100)

Descripción

301-JUBILACION

302-LEY 19.032

925-LEY 26508

311-OBRA SOCIAL

971-SEG, VIDA OBLIG

Total hasta hoja 1

Neto a Cobrar:

Categoria

ADSI

Importe

7.641,24

2.292.37

611,30

708,00

11.252,91

0,00

0,00

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

7.641,24 (B) NRB

3.611,67 (D) NRNB

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

Hs. por Cargo

F. Ingreso

01/03/2017



Período de pago: Noviembre de 2018

Apellido y Nombres ENGLER, Melina Alicia

Regional

0001 Haberes

Dirección: Bv. Roca 989

C.U.I.L

27 - 30882295 - 3

Descripción

1-SUELDO BASICO

976-ADIC. DOCENTE

Total hasta hoja 1

(A) RB

(C) RNB

Fecha:___/__/__

001102-O.S. para Act. Docente ES COPIA DEL ORIGINAL

11-ANTIGÜEDAD

12-TITULO

Dependencia

Recibo de Sueldo Número: 4026

| C.U.I.T: 30-71490226-8 | Dirección: Bv. Roca 98 | 9 | | | | C.U.I.T: 30 | -71490226-8 |
|--|---|---|--|---------|---|---|--|
| Fecha: 30/11/2018 | Período de pago: No | Período de pago: Noviembre de 2018 | | | | Días Trabajo: 30 Fecha: 30/11/2018 | |
| s. por Cargo 10 greso 3/2017 | Apellido y Nombres C.U.I.L 27 - 30882295 - 3 | ENGLER, Melina Alicia Regional E 0001 | Dependencia | Cate | (100) egoria Dedicacion SI SIMP | Hs. por Cargo F. Ingreso 01/03/2017 | 10 |
| | | Haberes | | | Retenciones | | |
| Importe | Descripción | | Importe | | Descripción | | Importe |
| 1.237,82 337,59 225,06 337,59 3,80 | 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 12-TITULO 976-ADIC. DOCENTE | | 7.641,24 2.292,37 611,30 708,00 | A C C C | 925-LEY 26508 | | 1.237,82 337,59 225,06 337,59 3,80 |
| 2.141,86 | Total hasta hoja 1 | | 11.25 | 2,91 | Total hasta hoja 1 | | 2.141,86 |
| 9.111,05 | (A) RB (C) RNB | 7.641,24 (B) NF 3.611,67 (D) NF | | | Neto a Cobrar: | | 9.111,05 |
| Nº: | 001102-O.S. para Ac Acreditado en C.B.U | Nro. 0110423730042356092701 | | | ULTIMO DEPOSITO JU Fecha: 08/11/2018 Banco: B. Nación | JBILACION Periodo: 10 / 2018 | |
| Firma Empleado | ES COPIA DEL ORIGINAL | | | | Firma Responsable | | |