

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Marzo de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/03/2019			
Apellido y Nombres		PASSERINO, María Florencia		(229)		Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso		
23 - 34673765 - 4		0001		ADSI	SIMP	01/03/2019		
Haberes				Retenciones				
Descripción			Importe	Descripción			Importe	
1-SUELDO BASICO			7.641,24	A	301-JUBILACION			969,63
974-GTÍA. SALARIAL			487,57		302-LEY 19.032			264,44
976-ADIC. DOCENTE			686,00		925-LEY 26508			176,30
980-A CTA INCREMENT			318,26	D	311-OBRA SOCIAL			264,44
					971-SEG. VIDA OBLIG			3,80
Total hasta hoja 1			9.133,07	Total hasta hoja 1			1.678,61	

(A) RB	7.641,24	(B) NRB	0,00
(C) RNB	0,00	(D) NRNB	318,26

Neto a Cobrar:	7.454,46
----------------	----------

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: Marzo de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/03/2019			
Apellido y Nombres		PASSERINO, María Florencia		(229)		Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso		
23 - 34673765 - 4		0001		ADSI	SIMP	01/03/2019		
Haberes				Retenciones				
Descripción			Importe	Descripción			Importe	
1-SUELDO BASICO			7.641,24	A	301-JUBILACION			969,63
974-GTÍA. SALARIAL			487,57		302-LEY 19.032			264,44
976-ADIC. DOCENTE			686,00		925-LEY 26508			176,30
980-A CTA INCREMENT			318,26	D	311-OBRA SOCIAL			264,44
					971-SEG. VIDA OBLIG			3,80
Total hasta hoja 1			9.133,07	Total hasta hoja 1			1.678,61	

(A) RB	7.641,24	(B) NRB	0,00
(C) RNB	0,00	(D) NRNB	318,26

Neto a Cobrar:	7.454,46
----------------	----------

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

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: 12/03/2019 Período: 2 / 2019

Banco: Banco Nación

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable