

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Septiembre de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/09/2019			
Apellido y Nombres		ASCÚA, Jimena Sol		(167)		Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso		
27 - 35953073 - 6		0001		JTPs	SIMP	01/03/2018		
Haberes				Retenciones				
Descripción			Importe	Descripción			Importe	
1-SUELDO BASICO			8.675,55	A	301-JUBILACION			1.049,74
11-ANTIGÜEDAD			867,56	C	990-JUB. DEC.561/19			-500,00
976-ADIC. DOCENTE			494,03		302-LEY 19.032			286,29
982-JERARQUIZACI6N			274,46	D	925-LEY 26508			190,86
					311-OBRA SOCIAL			286,29
					971-SEG. VIDA OBLIG			3,80
Total hasta hoja 1			10.311,60	Total hasta hoja 1			1.316,98	

(A) RB	8.675,55	(B) NRB	0,00
(C) RNB	867,56	(D) NRNB	274,46

Neto a Cobrar:	8.994,62
----------------	----------

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: Septiembre de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/09/2019	
Apellido y Nombres		ASCÚA, Jimena Sol		(167)	Hs. por Cargo	10
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso
27 - 35953073 - 6		0001		JTPs	SIMP	01/03/2018
Haberes			Retenciones			
Descripción		Importe		Descripción		Importe
1-SUELDO BASICO		8.675,55		A 301-JUBILACION		1.049,74
11-ANTIGÜEDAD		867,56		C 990-JUB. DEC.561/19		-500,00
976-ADIC. DOCENTE		494,03		302-LEY 19.032		286,29
982-JERARQUIZACIóN		274,46		D 925-LEY 26508		190,86
				311-OBRA SOCIAL		286,29
				971-SEG. VIDA OBLIG		3,80
Total hasta hoja 1		10.311,60		Total hasta hoja 1		1.316,98

(A) RB	8.675,55	(B) NRB	0,00
(C) RNB	867,56	(D) NRNB	274,46

Neto a Cobrar:	8.994,62
----------------	----------

 001102-O.S. para Act. Docente  
 Acreditado en C.B.U  
 Nro. 1910369755136901699817  
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: \_\_\_\_\_ Período: 8 / 2019

Banco: \_\_\_\_\_

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable