

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	BORGOGNONE, María Elisa		(141)	Hs. por Cargo	20	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 32221333 - 1	0001		AUSE	SEXC	04/08/2017	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	14.637,26	A	301-JUBILACION	1.932,12		
11-ANTIGÜEDAD	2.927,45	C	990-JUB. DEC.561/19	-1.000,00		
976-ADIC. DOCENTE	830,39		302-LEY 19.032	526,94		
982-JERARQUIZACIÓN	461,33	D	925-LEY 26508	351,29		
			311-OBRA SOCIAL	526,94		
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			18.856,43	Total hasta hoja 1	2.341,09	

(A) RB	14.637,26(B) NRB	0,00
(C) RNB	2.927,45 (D) NRNB	461,33

Neto a Cobrar:	16.515,34
----------------	-----------

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	BORGOGNONE, María Elisa		(141)	Hs. por Cargo	20	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 32221333 - 1	0001		AUSE	SEXC	04/08/2017	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	14.637,26	A	301-JUBILACION	1.932,12		
11-ANTIGÜEDAD	2.927,45	C	990-JUB. DEC.561/19	-1.000,00		
976-ADIC. DOCENTE	830,39		302-LEY 19.032	526,94		
982-JERARQUIZACIÓN	461,33	D	925-LEY 26508	351,29		
			311-OBRA SOCIAL	526,94		
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			18.856,43	Total hasta hoja 1	2.341,09	

(A) RB	14.637,26(B) NRB	0,00
(C) RNB	2.927,45 (D) NRNB	461,33

Neto a Cobrar:	16.515,34
----------------	-----------

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901700535
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 8 / 2019

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable