

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	CECIAGA, Mercedes		(30)	Hs. por Cargo	20	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 22757282 - 0	0001		TISE	SEXC	01/03/2016	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	25.367,49	A	301-JUBILACION	5.580,85		
11-ANTIGÜEDAD	25.367,49	C	990-JUB. DEC.561/19	-1.000,00		
976-ADIC. DOCENTE	2.435,22		302-LEY 19.032	1.522,05		
982-JERARQUIZACIÓN	1.352,89	D	925-LEY 26508	1.014,70		
			311-OBRA SOCIAL	1.522,05		
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			54.523,09	Total hasta hoja 1		
				8.643,45		

(A) RB	25.367,49(B) NRB	0,00
(C) RNB	25.367,49(D) NRNB	1.352,89

Neto a Cobrar:	45.879,64
----------------	-----------

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	CECIAGA, Mercedes		(30)	Hs. por Cargo	20	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 22757282 - 0	0001		TISE	SEXC	01/03/2016	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	25.367,49	A	301-JUBILACION	5.580,85		
11-ANTIGÜEDAD	25.367,49	C	990-JUB. DEC.561/19	-1.000,00		
976-ADIC. DOCENTE	2.435,22		302-LEY 19.032	1.522,05		
982-JERARQUIZACIÓN	1.352,89	D	925-LEY 26508	1.014,70		
			311-OBRA SOCIAL	1.522,05		
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			54.523,09	Total hasta hoja 1		
				8.643,45		

(A) RB	25.367,49(B) NRB	0,00
(C) RNB	25.367,49(D) NRNB	1.352,89

Neto a Cobrar:	45.879,64
----------------	-----------

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901666303
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 8 / 2019

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable