

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	TASSONI, Alejandro Pedro		(218)	Hs. por Cargo	35	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
20 - 24066056 - 4	0001		Cat3	TEPR	10/10/2018	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	43.912,18		A 301-JUBILACION	7.486,94		
11-ANTIGÜEDAD	7.377,25		C 302-LEY 19.032	2.041,89		
12-TITULO	10.978,05		C 311-OBRA SOCIAL	2.041,89		
977-ESTÍMULO CAPAC.	4.000,00		D 971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
983-ADIC. CAPAC.	2.195,61					
970-ADIC. POR GRADO	3.600,00					
Total hasta hoja 1	72.063,09		Total hasta hoja 1	11.574,52		

(A) RB	43.912,18(B) NRB	0,00
(C) RNB	18.355,30(D) NRNB	4.000,00

Neto a Cobrar:	60.488,57
----------------	-----------

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	TASSONI, Alejandro Pedro		(218)	Hs. por Cargo	35	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
20 - 24066056 - 4	0001		Cat3	TEPR	10/10/2018	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	43.912,18		A 301-JUBILACION	7.486,94		
11-ANTIGÜEDAD	7.377,25		C 302-LEY 19.032	2.041,89		
12-TITULO	10.978,05		C 311-OBRA SOCIAL	2.041,89		
977-ESTÍMULO CAPAC.	4.000,00		D 971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
983-ADIC. CAPAC.	2.195,61					
970-ADIC. POR GRADO	3.600,00					
Total hasta hoja 1	72.063,09		Total hasta hoja 1	11.574,52		

(A) RB	43.912,18(B) NRB	0,00
(C) RNB	18.355,30(D) NRNB	4.000,00

Neto a Cobrar:	60.488,57
----------------	-----------

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 0110423730042356717233
 del Banco Nación

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 8 / 2019

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable