Días Trabajo: 30

SIMP

Dedicacion

Retenciones

F. Ingreso

01/04/2018

(196)

Descripción

301-JUBILACION

302-LEY 19.032

925-LEY 26508

311-OBRA SOCIAL

D 971-SEG. VIDA OBLIG



Período de pago: Junio de 2019

C.U.I.L

23 - 33553353 - 4

Descripción

1-SUELDO BASICO

974-GTÍA. SALARIAL

976-ADIC. DOCENTE

982-JERARQUIZACIÓN

11-ANTIGÜEDAD

Apellido y Nombres CAULA, Saida Eliana

Regional

0001

Haberes

Dependencia

C.U.I.T: 30-714 Dirección: Bv. Roca 989

Categoria

JTPs

Importe

7.696,33

769,63

793,30

494,03

274,46

C.U.I.T: 30-71490226-8	Dirección: Bv. Roca 989					C.U.I.T: 3	0-71490226-8		
Fecha: 30/06/2019	Período de pago: Junio d	Período de pago: Junio de 2019 Días Trabajo: 30					Fecha: 30/06/2019		
Hs. por Cargo 10 Ingreso /04/2018	Apellido y Nombres CA C.U.I.L 23 - 33553353 - 4	NULA, Saida Eliana Regional Depend	lencia	Cate	(196) egoria Dedicacion s SIMP	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/04/2018	10		
	ŀ	Haberes			Retenciones				
Importe	Descripción		Importe		Descripción		Importe		
1.018,52 277,78 185,19 277,78 3,80	1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 974-GTÍA. SALARIAL 976-ADIC. DOCENTE 982-JERARQUIZACIÓN		7.696,33 769,63 793,30 494,03 274,46	Ŭ	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG		1.018,52 277,78 185,19 277,78 3,80		
1.763,07	Total hasta hoja 1		10.02	7,75	Total hasta hoja 1		1.763,07		
8.264,68	(A) RB (C) RNB	7.696,33 (B) NRB 769,63 (D) NRNB	0,00 274,4	46	Neto a Cobrar:		8.264,68		
Nº: to de	001102-O.S. para Act. Do Acreditado en C.B.U Nro. 0110423730042356 del Banco Nación	ocente	,		ULTIMO DEPOSITO JU Fecha: 10/06/2019 Banco: Banco Nación	JBILACION Periodo: 5 / 2019			
Firma Empleado	ES COPIA DEL ORIGIN	IAL			Firma	a Responsable			

Total hasta hoja 1		10.027,75	Total hasta hoja 1	1.763,07				
(A) RB (C) RNB	7.696,33 (B) NRB 769,63 (D) NRNB	0,00 274,46	Neto a Cobrar:	8.264,68				
	. ,,							
Fecha://				Nº:				
Recibí conforme el importe de la actual liquidación reconociendo que el número identificatorio es mi documento de identidad y dejando constancia de haber recibido duplicado firmado de este recibo.								
001102-O.S. para A ES COPIA DEL ORI	ct. Docente GINAL		-	Firma Empleado				