

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	GALLO, Javier Enrique		(124)	Hs. por Cargo	20	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
23 - 16400654 - 9	0001		ADSE	SEXC	11/03/2017	
Haberes			Retenciones			
Descripción		Importe	Descripción		Importe	
1-SUELDO BASICO		20.044,43	A 301-JUBILACION		3.968,80	
11-ANTIGÜEDAD		16.035,54	C 990-JUB. DEC.561/19		-1.000,00	
976-ADIC. DOCENTE		1.718,65	302-LEY 19.032		1.082,40	
982-JERARQUIZACIÓN		954,80	D 925-LEY 26508		721,60	
			311-OBRA SOCIAL		1.082,40	
			971-SEG. VIDA OBLIG		3,80	
Total hasta hoja 1		38.753,42	Total hasta hoja 1		5.859,00	

(A) RB 20.044,43(B) NRB 0,00
(C) RNB 16.035,54(D) NRNB 954,80

Neto a Cobrar: 32.894,42

Fecha: __/__/__

Nº: _____

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	GALLO, Javier Enrique		(124)	Hs. por Cargo	20	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
23 - 16400654 - 9	0001		ADSE	SEXC	11/03/2017	
Haberes			Retenciones			
Descripción		Importe	Descripción		Importe	
1-SUELDO BASICO		20.044,43	A 301-JUBILACION		3.968,80	
11-ANTIGÜEDAD		16.035,54	C 990-JUB. DEC.561/19		-1.000,00	
976-ADIC. DOCENTE		1.718,65	302-LEY 19.032		1.082,40	
982-JERARQUIZACIÓN		954,80	D 925-LEY 26508		721,60	
			311-OBRA SOCIAL		1.082,40	
			971-SEG. VIDA OBLIG		3,80	
Total hasta hoja 1		38.753,42	Total hasta hoja 1		5.859,00	

(A) RB 20.044,43(B) NRB 0,00
(C) RNB 16.035,54(D) NRNB 954,80

Neto a Cobrar: 32.894,42

001102-O.S. para Act. Docente
Acreditado en C.B.U
Nro. 0110423730042356155383
del Banco Nación

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: Período: 8 / 2019

Banco:

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable