Días Trabajo: 30

(205)

Descripción

301-JUBILACION

302-LEY 19.032

925-LEY 26508

311-OBRA SOCIAL

971-SEG. VIDA OBLIG



Período de pago: Abril de 2019

C.U.I.L

20 - 31668272 - 4

Descripción

1-SUELDO BASICO

974-GTÍA. SALARIAL

976-ADIC. DOCENTE

982-JERARQUIZACIÓN

Apellido y Nombres NAVAJAS, Mauricio José

Regional

0001

Haberes

Dirección: Bv. Roca 989

Categoria

ADSE

Importe

16.371,89

2.146,63

1.782,30

636,53

Dependencia

	C.U.I.T: 30-7	71490226-8	Dirección: Bv. Roca 989					C.U.I.T: 30	-71490226-8
Trabajo: 30	Fecha: 30/04/2	2019	Período de pago: Abril o	de 2019			Días Trabajo: 30	Fecha: 30/04	/2019
205) Dedicacion SEXC	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/08/2018	20	Apellido y Nombres N C.U.I.L 20 - 31668272 - 4		ependencia	Catego ADSE		Hs. por Cargo F. Ingreso 01/08/2018	20
Retenciones				Haberes			Retenciones		
cripción		Importe	Descripción		Importe		Descripción		Importe
CION 032 608 OCIAL DA OBLIG		2.037,04 555,56 370,37 555,56 3,80	1-SUELDO BASICO 974-GTÍA. SALARIAL 976-ADIC. DOCENTE 982-JERARQUIZACIÓN		16.371,89 2.146,63 1.782,30 636,53	3 9 3	801-JUBILACION 802-LEY 19.032 925-LEY 26508 811-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG		2.037,04 555,56 370,37 555,56 3,80
ta hoja 1		3.522,33	Total hasta hoja 1		20.937	7,35	Total hasta hoja 1	;	3.522,33
Cobrar:		17.415,02	(A) RB (C) RNB	16.371,89(B) NRI 0,00 (D) NRI			Neto a Cobrar:		17.415,02
tificatorio es mi dod	Nº: cumento de		001102-O.S. para Act. I Acreditado en C.B.U Nro. 011042373004235 del Banco Nación				ULTIMO DEPOSITO JU Fecha: 11/04/2019 Banco: Banco Nación	BILACION Periodo: 3 / 2019	
	Firma Em	npleado	ES COPIA DEL ORIGI	NAL			Firma	Responsable	

Total hasta hoja 1		20.937,35	Total hasta hoja 1	3.522,33					
(A) RB	16.371,89(B) NRB	0,00	Neto a Cobrar:	17.415,02					
(C) RNB	0,00 (D) NRNB	0,00 L							
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 Act. ES COPIA DEL ORIGIN	Docente NAL			Firma Empleado					