

| Dirección: Bv. Roca 989 | | | | C.U.I.T: 30-714902 | 226-8 | Dirección: Bv. Roca 989 | | | | C.U.I.T: 30-7 | 71490226-8 |
|--|--|--|---|--|---|--|--|--|---|---|--|
| Período de pago: Abril de 2019 Días Trabajo: | | | | Fecha: 30/04/2019 | | Período de pago: Abril de 2019 | | | Días Trabajo: 30 | Días Trabajo: 30 Fecha: 30/04/2019 | |
| Apellido y Nombres S/ C.U.I.L 20 - 18163754 - 5 | ÁNCHEZ, Marcelo Antonio Regional Depen- 0001 | dencia Cat ADS | | Hs. por Cargo 10 F. Ingreso 01/03/2017 | | Apellido y Nombres : C.U.I.L 20 - 18163754 - 5 | SÁNCHEZ, Marcelo Antonio Regional Deper 0001 | | (99) degoria Dedicacion SI SIMP | Hs. por Cargo F. Ingreso 01/03/2017 | 10 |
| | Haberes | | Retenciones | | | | Haberes | | Retenciones | | |
| Descripción | | Importe | Descripción | Imp | porte | Descripción | | Importe | Descripción | | Importe |
| 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 976-ADIC. DOCENTE 982-JERARQUIZACI6N | | 8.185,83 A 6.548,66 C 1.485,22 530,44 | 301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG | | .620,79 442,03 294,69 442,03 3,80 | 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 976-ADIC. DOCENTE 982-JERARQUIZACIÓN | | 8.185,83 A 6.548,66 C 1.485,22 530,44 | 301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG | | 1.620,79 442,03 294,69 442,03 3,80 |
| Total hasta hoja 1 | | 16.750,15 | Total hasta hoja 1 | 2 | 2.803,34 | Total hasta hoja 1 | | 16.750,15 | Total hasta hoja 1 | 2 | 803,34 |
| (A) RB (C) RNB | 8.185,83 (B) NRB 6.548,66 (D) NRNB | 0,00 0,00 | Neto a Cobrar: | 13 | 3.946,81 | (A) RB (C) RNB | 8.185,83 (B) NRB 6.548,66 (D) NRNB | 0,00 | Neto a Cobrar: | | 3.946,81 |
| Fecha:// 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. | | | | | _ | Nro. 0110423730042300191379 | | | ULTIMO DEPOSITO JI Fecha: 11/04/2019 Banco: Banco Nación | JBILACION Periodo: 3 / 2019 | |
| 001102-O.S. para Act. Docente ES COPIA DEL ORIGINAL Firma E | | | | | do | ES COPIA DEL ORIGINAL Firma | | | | a Responsable | |