

Dirección: Bv. Roca 989

C.U.I.T: 30-71490226-8

Período de pago: Marzo de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/03/2019	
Apellido y Nombres	VIGIL, María Fernanda		(119)	Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 22732358 - 8	0001		ASSI	SIMP	11/03/2017	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	8.732,84	A	301-JUBILACION	1.633,12		
11-ANTIGÜEDAD	5.239,70	C	302-LEY 19.032	445,40		
976-ADIC. DOCENTE	874,00		925-LEY 26508	296,93		
980-A CTA INCREMENT	482,75	D	311-OBRA SOCIAL	445,40		
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			15.329,29	Total hasta hoja 1		
				2.824,65		

(A) RB	8.732,84	(B) NRB	0,00
(C) RNB	5.239,70	(D) NRNB	482,75

Neto a Cobrar:	12.504,64
----------------	-----------

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: Marzo de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/03/2019	
Apellido y Nombres	VIGIL, María Fernanda		(119)	Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 22732358 - 8	0001		ASSI	SIMP	11/03/2017	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	8.732,84	A	301-JUBILACION	1.633,12		
11-ANTIGÜEDAD	5.239,70	C	302-LEY 19.032	445,40		
976-ADIC. DOCENTE	874,00		925-LEY 26508	296,93		
980-A CTA INCREMENT	482,75	D	311-OBRA SOCIAL	445,40		
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			15.329,29	Total hasta hoja 1		
				2.824,65		

(A) RB	8.732,84	(B) NRB	0,00
(C) RNB	5.239,70	(D) NRNB	482,75

Neto a Cobrar:	12.504,64
----------------	-----------

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 0110423730042356104415
 del Banco Nación

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: 12/03/2019 Período: 2 / 2019

Banco: Banco Nación

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable