

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Noviembre de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/11/2019			
Apellido y Nombres		THELER, Mariana		(144)		Hs. por Cargo	20	
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso		
27 - 36886872 - 3		0001		AUSE	SEXC	04/08/2017		
Haberes				Retenciones				
Descripción			Importe	Descripción			Importe	
1-SUELDO BASICO			15.626,89	A	301-JUBILACION			2.574,58
11-ANTIGÜEDAD			3.125,38	C	302-LEY 19.032			702,16
974-GTIA. SALARIAL			4.653,01		925-LEY 26508			468,11
976-ADIC. DOCENTE			830,39		311-OBRA SOCIAL			702,16
982-JERARQUIZACIÓN			461,33	D	971-SEG. VIDA OBLIG			3,80
Total hasta hoja 1			24.697,00	Total hasta hoja 1			4.450,81	

(A) RB 15.626,89(B) NRB 0,00
(C) RNB 3.125,38 (D) NRNB 461,33

Neto a Cobrar: 20.246,19

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

Periodo de pago: Noviembre de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/11/2019		
Apellido y Nombres		THELER, Mariana		(144)		Hs. por Cargo	20
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 36886872 - 3		0001		AUSE	SEXC	04/08/2017	
Haberes				Retenciones			
Descripción		Importe		Descripción		Importe	
1-SUELDO BASICO		15.626,89		A 301-JUBILACION		2.574,58	
11-ANTIGÜEDAD		3.125,38		C 302-LEY 19.032		702,16	
974-GTÍA. SALARIAL		4.653,01		925-LEY 26508		468,11	
976-ADIC. DOCENTE		830,39		311-OBRA SOCIAL		702,16	
982-JERARQUIZACIÓN		461,33		D 971-SEG. VIDA OBLIG		3,80	
Total hasta hoja 1		24.697,00		Total hasta hoja 1		4.450,81	

(A) RB 15.626,89(B) NRB 0,00
(C) RNB 3.125,38 (D) NRNB 461,33

Neto a Cobrar: 20.246,19

001102-O.S. para Act. Docente
Acreditado en C.B.U
Nro. 1910369755136901779485
del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: 19/11/2019 Período: 10 / 2019

Banco:

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable