Días Trabajo: 30

SIMP

Dedicacion

Retenciones

Hs. por Cargo

F. Ingreso

01/03/2017

(112)

Descripción

301-JUBILACION

302-LEY 19.032

925-LEY 26508

311-OBRA SOCIAL

D 971-SEG. VIDA OBLIG

Total hasta hoja 1

Neto a Cobrar:



Período de pago: Julio de 2019

C.U.I.L

20 - 29560754 - 9

Descripción

1-SUELDO BASICO

976-ADIC. DOCENTE

Total hasta hoja 1

(A) RB

(C) RNB

982-JERARQUIZACIÓN

11-ANTIGÜEDAD

12-TITULO

Apellido y Nombres VAAMONDE, Juan Diego

Regional

0001

Haberes

Dependencia

C.U.I.T: 30-7149 Dirección: Bv. Roca 989

Categoria

ASSI

Importe

10.478,79

6.287.27

1.886,18

868,96

482.75

C.U.I.T: 30-71490226-8 Fecha: 31/07/2019 Is. por Cargo 10 Importe 2.051,75 559,57 373,04 559,57 3,80 Períoc Apellic 20 -		
Fecha: 31/07/2019 Períod Is. por Cargo 10 Apellio greso 3/2017 20 - Importe E 2.051,75 559,57 373,04 559,57 976-AD		*
Importe Importe C	C.U.I.T: 30-71490226-8	Dirección
greso 3/2017 20 - Importe E 2.051,75 559,57 373,04 559,57 976-AD	Fecha: 31/07/2019	Períod
Importe	greso	
2.051,75 1-SUEL 559,57 11-ANT 373,04 12-TITU 559,57 976-AD	3/2017	20 -
559,57 11-ANT 373,04 12-TITU 559,57 976-AD	Importe	Г
	559,57 373,04 559,57	11-ANT 12-TITU 976-AD

3.547,73

16.456,22

ES COPIA DEL ORIGINAL



C.U.I.T: 30-71490226-8 ón: Bv. Roca 989 Fecha: 31/07/2019 do de pago: Julio de 2019 Días Trabajo: 30 do y Nombres VAAMONDE, Juan Diego Hs. por Cargo 10 (112)C.U.I.L Regional Dependencia Categoria Dedicacion F. Ingreso 29560754 - 9 ASSI SIMP 01/03/2017 0001 Haberes Retenciones Descripción Importe Descripción Importe LDO BASICO 301-JUBILACION 10.478,79 2.051,75 TIGÜEDAD 302-LEY 19.032 6.287.27 559.57 1.886,18 ULO 925-LEY 26508 373,04 DIC. DOCENTE 311-OBRA SOCIAL 868,96 559,57 D 971-SEG. VIDA OBLIG ERARQUIZACIÓN 482.75 3.80 Total hasta hoja 1 20.003,95 Total hasta hoja 1 3.547,73 (A) RB 10.478,79(B) NRB 0.00 Neto a Cobrar: 16.456.22 8.173,45 (D) NRNB (C) RNB 482,75 ULTIMO DEPOSITO JUBILACION 001102-O.S. para Act. Docente Acreditado en C.B.U Fecha: 12/07/2019 Periodo: 6 / 2019 Nro. 0070103330004176076918 del Banco Galicia Banco: Banco Nación

Firma Responsable

Farty ()	N/O:
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. Docente ES COPIA DEL ORIGINAL F	Firma Empleado

20.003,95

482,75

0,00

10.478,79(B) NRB

8.173,45 (D) NRNB