

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Enero de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/01/2019	
Apellido y Nombres	WILLINER, María Virginia		(187)	Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 32503337 - 7	0001		AUSI	SIMP	01/03/2018	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	5.458,02		A 301-JUBILACION	920,74		
974-GTÍA. SALARIAL	2.255,35		302-LEY 19.032	251,11		
976-ADIC. DOCENTE	657,00		925-LEY 26508	167,41		
980-A CTA INCREMENT	230,67		D 311-OBRA SOCIAL	251,11		
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1	8.601,04		Total hasta hoja 1	1.594,17		

(A) RB	5.458,02	(B) NRB	0,00
(C) RNB	0,00	(D) NRNB	230,67

Neto a Cobrar:	7.006,87
----------------	----------

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: Enero de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/01/2019	
Apellido y Nombres	WILLINER, María Virginia		(187)	Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 32503337 - 7	0001		AUSI	SIMP	01/03/2018	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	5.458,02		A 301-JUBILACION	920,74		
974-GTÍA. SALARIAL	2.255,35		302-LEY 19.032	251,11		
976-ADIC. DOCENTE	657,00		925-LEY 26508	167,41		
980-A CTA INCREMENT	230,67		D 311-OBRA SOCIAL	251,11		
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1	8.601,04		Total hasta hoja 1	1.594,17		

(A) RB	5.458,02	(B) NRB	0,00
(C) RNB	0,00	(D) NRNB	230,67

Neto a Cobrar:	7.006,87
----------------	----------

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 0110423730042356525029
 del Banco Nación

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 12 / 2018

Banco: Banco Nación

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable