

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	GROSSO, Gisela Paola		(256)	Hs. por Cargo	20	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 33370090 - 0	0001		JTPS	SEXC	01/08/2019	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	18.524,91		A 301-JUBILACION	2.541,27		
974-GTÍA. SALARIAL	4.577,55		302-LEY 19.032	693,07		
976-ADIC. DOCENTE	988,08		925-LEY 26508	462,05		
982-JERARQUIZACIÓN	548,93		D 311-OBRA SOCIAL	693,07		
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1	24.639,47		Total hasta hoja 1	4.393,26		

(A) RB	18.524,91	(B) NRB	0,00
(C) RNB	0,00	(D) NRNB	548,93

Neto a Cobrar:	20.246,21
----------------	-----------

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: Noviembre de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/11/2019	
Apellido y Nombres	GROSSO, Gisela Paola		(256)	Hs. por Cargo	20	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 33370090 - 0	0001		JTPS	SEXC	01/08/2019	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	18.524,91		A 301-JUBILACION	2.541,27		
974-GTÍA. SALARIAL	4.577,55		302-LEY 19.032	693,07		
976-ADIC. DOCENTE	988,08		925-LEY 26508	462,05		
982-JERARQUIZACIÓN	548,93		D 311-OBRA SOCIAL	693,07		
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1	24.639,47		Total hasta hoja 1	4.393,26		

(A) RB	18.524,91	(B) NRB	0,00
(C) RNB	0,00	(D) NRNB	548,93

Neto a Cobrar:	20.246,21
----------------	-----------

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901817503
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: 19/11/2019	Periodo: 10 / 2019
-------------------	--------------------

Banco:

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable