

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Septiembre de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/09/2019	
Apellido y Nombres	VAGLIENTE, Mauricio Daniel		(114)	Hs. por Cargo	20	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
20 - 34266313 - 4	0001		JTPS	SEXC	01/03/2017	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	17.351,45	A	301-JUBILACION	2.290,39		
11-ANTIGÜEDAD	3.470,29	C	990-JUB. DEC.561/19	-1.000,00		
976-ADIC. DOCENTE	988,08		302-LEY 19.032	624,65		
982-JERARQUIZACIÓN	548,93	D	925-LEY 26508	416,43		
			311-OBRA SOCIAL	624,65		
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			22.358,75	Total hasta hoja 1	2.959,92	

(A) RB	17.351,45(B) NRB	0,00
(C) RNB	3.470,29 (D) NRNB	548,93

Neto a Cobrar:	19.398,83
----------------	-----------

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: Septiembre de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/09/2019	
Apellido y Nombres	VAGLIENTE, Mauricio Daniel		(114)	Hs. por Cargo	20	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
20 - 34266313 - 4	0001		JTPS	SEXC	01/03/2017	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	17.351,45	A	301-JUBILACION	2.290,39		
11-ANTIGÜEDAD	3.470,29	C	990-JUB. DEC.561/19	-1.000,00		
976-ADIC. DOCENTE	988,08		302-LEY 19.032	624,65		
982-JERARQUIZACIÓN	548,93	D	925-LEY 26508	416,43		
			311-OBRA SOCIAL	624,65		
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			22.358,75	Total hasta hoja 1	2.959,92	

(A) RB	17.351,45(B) NRB	0,00
(C) RNB	3.470,29 (D) NRNB	548,93

Neto a Cobrar:	19.398,83
----------------	-----------

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901782003
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 8 / 2019

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable