

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	LEYENDECKER, Hebe		(83)	Hs. por Cargo	35	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 28458842 - 3	0001		Cat4	ADMI	01/01/2017	
Haberes			Retenciones			
Descripción		Importe	Descripción		Importe	
1-SUELDO BASICO		36.522,96	A	301-JUBILACION	5.867,94	
11-ANTIGÜEDAD		1.460,92	C	990-JUB. DEC.561/19	-2.000,00	
13-PERM. CATEGORIA		738,92	C	302-LEY 19.032	1.600,35	
12-TITULO		9.130,74	C	311-OBRA SOCIAL	1.600,35	
977-ESTÍMULO CAPAC.		3.600,00	D	971-SEG. VIDA OBLIG	3,80	
983-ADIC. CAPAC.		2.191,38				
970-ADIC. POR GRADO		3.300,00				
Total hasta hoja 1		56.944,92	Total hasta hoja 1		7.072,44	

(A) RB	36.522,96	(B) NRB	0,00
(C) RNB	11.330,58	(D) NRNB	3.600,00

Neto a Cobrar:	49.872,48
----------------	-----------

Fecha: __/__/__

Nº: _____

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	LEYENDECKER, Hebe		(83)	Hs. por Cargo	35	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 28458842 - 3	0001		Cat4	ADMI	01/01/2017	
Haberes			Retenciones			
Descripción		Importe	Descripción		Importe	
1-SUELDO BASICO		36.522,96	A	301-JUBILACION	5.867,94	
11-ANTIGÜEDAD		1.460,92	C	990-JUB. DEC.561/19	-2.000,00	
13-PERM. CATEGORIA		738,92	C	302-LEY 19.032	1.600,35	
12-TITULO		9.130,74	C	311-OBRA SOCIAL	1.600,35	
977-ESTÍMULO CAPAC.		3.600,00	D	971-SEG. VIDA OBLIG	3,80	
983-ADIC. CAPAC.		2.191,38				
970-ADIC. POR GRADO		3.300,00				
Total hasta hoja 1		56.944,92	Total hasta hoja 1		7.072,44	

(A) RB	36.522,96	(B) NRB	0,00
(C) RNB	11.330,58	(D) NRNB	3.600,00

Neto a Cobrar:	49.872,48
----------------	-----------

001102-O.S. para Act. Docente
Acreditado en C.B.U
Nro. 1910369755136901783303
del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 8 / 2019

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable