

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	VILLALBA BAI, María Laura		(19)	Hs. por Cargo	20	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 23080742 - 1	0001		ADSE	SEXC	01/03/2016	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	20.044,43	A	301-JUBILACION	3.086,84		
11-ANTIGÜEDAD	8.017,77	C	990-JUB. DEC.561/19	-1.000,00		
976-ADIC. DOCENTE	1.336,73		302-LEY 19.032	841,87		
982-JERARQUIZACIÓN	742,62	D	925-LEY 26508	561,24		
			311-OBRA SOCIAL	841,87		
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			30.141,55	Total hasta hoja 1	4.335,62	

(A) RB	20.044,43(B) NRB	0,00
(C) RNB	8.017,77 (D) NRNB	742,62

Neto a Cobrar:	25.805,93
----------------	-----------

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	VILLALBA BAI, María Laura		(19)	Hs. por Cargo	20	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 23080742 - 1	0001		ADSE	SEXC	01/03/2016	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	20.044,43	A	301-JUBILACION	3.086,84		
11-ANTIGÜEDAD	8.017,77	C	990-JUB. DEC.561/19	-1.000,00		
976-ADIC. DOCENTE	1.336,73		302-LEY 19.032	841,87		
982-JERARQUIZACIÓN	742,62	D	925-LEY 26508	561,24		
			311-OBRA SOCIAL	841,87		
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			30.141,55	Total hasta hoja 1	4.335,62	

(A) RB	20.044,43(B) NRB	0,00
(C) RNB	8.017,77 (D) NRNB	742,62

Neto a Cobrar:	25.805,93
----------------	-----------

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901782249
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 8 / 2019

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable