

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	DESUQUE, Lucía Noemí		(234)	Hs. por Cargo	20	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 38981825 - 4	0001		AUSE	SEXC	01/03/2019	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	15.626,89	A	301-JUBILACION	2.574,58		
974-GTÍA. SALARIAL	7.778,39		302-LEY 19.032	702,16		
976-ADIC. DOCENTE	830,39		925-LEY 26508	468,11		
982-JERARQUIZACIÓN	461,33	D	311-OBRA SOCIAL	702,16		
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			24.697,00	Total hasta hoja 1		
				4.450,81		

(A) RB	15.626,89	(B) NRB	0,00
(C) RNB	0,00	(D) NRNB	461,33

Neto a Cobrar:	20.246,19
----------------	-----------

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	DESUQUE, Lucía Noemí		(234)	Hs. por Cargo	20	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 38981825 - 4	0001		AUSE	SEXC	01/03/2019	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	15.626,89	A	301-JUBILACION	2.574,58		
974-GTÍA. SALARIAL	7.778,39		302-LEY 19.032	702,16		
976-ADIC. DOCENTE	830,39		925-LEY 26508	468,11		
982-JERARQUIZACIÓN	461,33	D	311-OBRA SOCIAL	702,16		
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			24.697,00	Total hasta hoja 1		
				4.450,81		

(A) RB	15.626,89	(B) NRB	0,00
(C) RNB	0,00	(D) NRNB	461,33

Neto a Cobrar:	20.246,19
----------------	-----------

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901732053
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

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

Banco:

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable