

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	MASCHERONI, Julieta Carla	(177)	Hs. por Cargo	10		
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 31535572 - 4	0001		ADSI	SIMP	01/03/2018	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	10.700,26	A	301-JUBILACION	1.412,43		
11-ANTIGÜEDAD	2.140,05	C	302-LEY 19.032	385,21		
976-ADIC. DOCENTE	572,87		925-LEY 26508	256,81		
982-JERARQUIZACIÓN	318,26	D	311-OBRA SOCIAL	385,21		
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			13.731,44	Total hasta hoja 1	2.443,46	

(A) RB	10.700,26(B) NRB	0,00
(C) RNB	2.140,05 (D) NRNB	318,26

Neto a Cobrar:	11.287,98
----------------	-----------

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	MASCHERONI, Julieta Carla	(177)	Hs. por Cargo	10		
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 31535572 - 4	0001		ADSI	SIMP	01/03/2018	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	10.700,26	A	301-JUBILACION	1.412,43		
11-ANTIGÜEDAD	2.140,05	C	302-LEY 19.032	385,21		
976-ADIC. DOCENTE	572,87		925-LEY 26508	256,81		
982-JERARQUIZACIÓN	318,26	D	311-OBRA SOCIAL	385,21		
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			13.731,44	Total hasta hoja 1	2.443,46	

(A) RB	10.700,26(B) NRB	0,00
(C) RNB	2.140,05 (D) NRNB	318,26

Neto a Cobrar:	11.287,98
----------------	-----------

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901764403
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

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

Banco:

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable