Días Trabajo: 30

EXCL

Dedicacion

Retenciones

(135)

Descripción

301-JUBILACION

302-LEY 19.032

925-LEY 26508

990-JUB. DEC.561/19

311-OBRA SOCIAL

971-SEG. VIDA OBLIG

Fecha: 30/09/2019

Hs. por Cargo

F. Ingreso

19/06/2017



C.U.I.L

20 - 62818771 - 2

Descripción

1-SUELDO BASICO

976-ADIC. DOCENTE

982-JERARQUIZACIÓN

11-ANTIGÜEDAD

Período de pago: Septiembre de 2019

Apellido y Nombres SCHMELZLE, Manuel Andreas

Regional

0001

Haberes

C.U.I.T: 30-71490226-8 Dirección: Bv. Roca 989

Categoria

JTPE

Importe

34.702,80

6.940,56

1.976,15

1.097,86

Dependencia

1490226-8	Dirección: Bv. Roca 989	)				C.U.I.T: 3	80-71490226-8
019	Período de pago: Sep	otiembre de 2019			Días Trabajo: 30	Fecha: 30/0	09/2019
40	Apellido y Nombres C.U.I.L 20 - 62818771 - 2	SCHMELZLE, Manuel Andre Regional Deper 0001	eas ndencia	Cate JTPE	•	Hs. por Cargo F. Ingreso 19/06/2017	o 40
		Haberes			Retenciones		
Importe	Descripción		Importe		Descripción		Importe
4.580,77 -2.000,00 1.249,30 832,87 1.249,30 3,80	1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 976-ADIC. DOCENTE 982-JERARQUIZACIó	N	34.702,80 6.940,56 1.976,15 1.097,86	A C D	301-JUBILACION 990-JUB. DEC.561/19 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG		4.580,77 -2.000,00 1.249,30 832,87 1.249,30 3,80
5.916,04	Total hasta hoja 1		44.71	7,37	Total hasta hoja 1		5.916,04
38.801,33	(A) RB (C) RNB	34.702,8α(B) NRB 6.940,56 (D) NRNB	0,00 1.09	7,86	Neto a Cobrar:		38.801,33
	003009-O.S. Pnal SANCOR			ULTIMO DEPOSITO J	UBILACION		
	Acreditado en C.B.U Nro. 1910369755136 del Banco Credicoop	901812171			Fecha: Banco:	Periodo: 8 / 2019	
oleado	ES COPIA DEL ORI	GINAL		-	Firm	a Responsable	

Total hasta hoja 1		44.717,37	Total hasta hoja 1	5.916,04					
(A) RB (C) RNB	34.702,80(B) NRB 6.940,56 (D) NRNB	0,00	Neto a Cobrar:	38.801,33					
. ,	. , ,								
Fecha://				Nº:					
Recibí conforme el importe de la actual liquidación reconociendo que el número identificatorio es mi documento de identidad y dejando constancia de haber recibido duplicado firmado de este recibo.									
003009-O.S. Pnal S/ ES COPIA DEL ORIG	ANCOR GINAL			Firma Empleado					