

Dirección: Bv. Roca 989

C.U.I.T: 30-71490226-8

Período de pago: Octubre de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/10/2019	
Apellido y Nombres		WALKER, Carlos José María		(268)		Hs. por Cargo
C.U.I.L		Regional		Dependencia		10
20 - 14301718 - 5		0001		Categoría JTPs		F. Ingreso
				Dedicacion SIMP		01/08/2019
Haberes				Retenciones		
Descripción		Importe		Descripción		Importe
1-SUELDO BASICO		9,262,46		A 301-JUBILACION		2,241,52
11-ANTIGÜEDAD		11,114,95		C 302-LEY 19.032		611,32
976-ADIC. DOCENTE		905,72		925-LEY 26508		407,55
982-JERARQUIZACIÓN		503,18		D 311-OBRA SOCIAL		611,32
				971-SEG. VIDA OBLIG		3,80
Total hasta hoja 1		21.786,31		Total hasta hoja 1		3.875,51

(A) RB	9.262,46	(B) NRB	0,00
(C) RNB	11.114,95	(D) NRNB	503,

Neto a Cobrar:	17.910,80
----------------	-----------

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 SANCOR
ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Empleado

Dirección: Bv. Roca 989

C.U.I.T: 30-71490226-8

Período de pago: Octubre de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/10/2019	
Apellido y Nombres		WALKER, Carlos José María			(268)	
C.U.I.L		Regional		Dependencia		Hs. por Cargo
20 - 14301718 - 5		0001		Categoría JTPs		F. Ingreso
				Dedicacion SIMP		10 01/08/2019
Haberes				Retenciones		
Descripción		Importe		Descripción		Importe
1-SUELDO BASICO		9.262,46		A 301-JUBILACION		2.241,52
11-ANTIGÜEDAD		11.114,95		C 302-LEY 19.032		611,32
976-ADIC. DOCENTE		905,72		925-LEY 26508		407,55
982-JERARQUIZACIÓN		503,18		D 311-OBRA SOCIAL		611,32
				971-SEG. VIDA OBLIG		3,80
Total hasta hoja 1		21.786,31		Total hasta hoja 1		3.875,51

(A) RB	9.262,46	(B) NRB	0,00
(C) RNB	11.114,95	(D) NRNB	503,18

Neto a Cobrar:	17.910,80
----------------	-----------

003009-O.S. Pnal SANCOR
Acreditado en C.B.U
Nro. 1910369755136901818803
del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: 07/10/2019

Periodo: 9 / 2019

Banco: B. Nación

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable