

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	NUÑEZ, Rubén Orlando		(241)	Hs. por Cargo	40	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
20 - 27997083 - 8	0001		ASOE	EXCL	01/05/2019	
Haberes			Retenciones			
Descripción		Importe	Descripción		Importe	
1-SUELDO BASICO		45.329,64	A	301-JUBILACION	8.376,92	
11-ANTIGÜEDAD		22.664,82	C	302-LEY 19.032	2.284,61	
12-TITULO		8.159,34	C	925-LEY 26508	1.523,08	
976-ADIC. DOCENTE		3.258,62		311-OBRA SOCIAL	2.284,61	
982-JERARQUIZACIÓN		1.810,34	D	971-SEG. VIDA OBLIG	3,80	
989-ADIC. DIF. TIT.		304,13	D			
Total hasta hoja 1		81.526,89	Total hasta hoja 1		14.473,02	

(A) RB 45.329,64(B) NRB 0,00
(C) RNB 30.824,16(D) NRNB 2.114,47

Neto a Cobrar: 67.053,87

Fecha: __/__/__

Nº: _____

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	NUÑEZ, Rubén Orlando		(241)	Hs. por Cargo	40	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
20 - 27997083 - 8	0001		ASOE	EXCL	01/05/2019	
Haberes			Retenciones			
Descripción		Importe	Descripción		Importe	
1-SUELDO BASICO		45.329,64	A	301-JUBILACION	8.376,92	
11-ANTIGÜEDAD		22.664,82	C	302-LEY 19.032	2.284,61	
12-TITULO		8.159,34	C	925-LEY 26508	1.523,08	
976-ADIC. DOCENTE		3.258,62		311-OBRA SOCIAL	2.284,61	
982-JERARQUIZACIÓN		1.810,34	D	971-SEG. VIDA OBLIG	3,80	
989-ADIC. DIF. TIT.		304,13	D			
Total hasta hoja 1		81.526,89	Total hasta hoja 1		14.473,02	

(A) RB 45.329,64(B) NRB 0,00
(C) RNB 30.824,16(D) NRNB 2.114,47

Neto a Cobrar: 67.053,87

001102-O.S. para Act. Docente
Acreditado en C.B.U
Nro. 1910369755136901809799
del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: Período: 8 / 2019

Banco:

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable