

Dirección: Bv. Roca 989					C.U.I.T: 30-7	1490226-8	Dirección: Bv. Roca 989					C.U.I.T: 3	0-71490226-8	
Período de pago: Abril de 2020				Días Trabajo: 0	Fecha: 30/04/2020		Período de pago: Abril de 2020				Días Trabajo:	0 Fecha: 30/0	Fecha: 30/04/2020	
Apellido y Nombres RU		ndencia	Catego	` '	s. por Cargo	20	Apellido y Nombres F	UÍZ, María Cristina Regional	a Dependencia	ı Ca	(189) tegoria Dedicaci	Hs. por Cargo on F. Ingreso	20	
27 - 12508268 - 3	0001		ASSE	SEXC 01/03			27 - 12508268 - 3	0001		AS	SE SEXC	01/03/2018		
Haberes				Retenciones			Haberes			Retenciones				
Descripción		Importe		Descripción		Importe	Descripción		I	Importe	Descripción		Importe	
962-VAC.NO GOZADAS 963-SAC VAC. NO GOZ 31-SAC PROPORCION.	3/20 3/20 3/20	0.011,00	30 C 92	01-JUBILACION 02-LEY 19.032 25-LEY 26508 11-OBRA SOCIAL		1.818,21 495,88 330,58 495,88	962-VAC.NO GOZADAS 963-SAC VAC. NO GOZ 31-SAC PROPORCION.		3/2020 24 3/2020 9 3/2020 16	.917,53	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL		1.818,21 495,88 330,58 495,88	
Total hasta hoja 1		51.240	0,57	Total hasta hoja 1		3.140,55	Total hasta hoja 1			51.240,5	7 Total hasta hoja	l	3.140,55	
(A) RB (C) RNB	0,00 (B) NRB 16.529,22(D) NRNB	0,00 0,00		Neto a Cobrar:		48.100,02	(A) RB (C) RNB	0,00 (B) 16.529,22(D)	NRB NRNB	0,00 0,00	Neto a Cobrar:		48.100,02	
							113809-O.S. Comisario	s Navales			ULTIMO DEPOSITO JUBILACION			
Fecha://								Nro. 0110423730042356547447			Fecha: 13/03/2020	Periodo: 3 / 2020		
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.							del Banco Nación				Banco:			
113809-O.S. Comisario: ES COPIA DEL ORIGIN	s Navales IAL			_	Firma Em	pleado	ES COPIA DEL ORIGI	NAL				Firma Responsable		