

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	ROMERO, María Belén		(200)	Hs. por Cargo	20	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 38449127 - 3	0001		JTPS	SEXC	01/05/2018	
Haber			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	18.524,91	A	301-JUBILACION	2.541,27		
11-ANTIGÜEDAD	1.852,49	C	302-LEY 19.032	693,07		
974-GTÍA. SALARIAL	2.725,06		925-LEY 26508	462,05		
976-ADIC. DOCENTE	988,08		311-OBRA SOCIAL	693,07		
982-JERARQUIZACIÓN	548,93	D	971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			24.639,47	Total hasta hoja 1		
				4.393,26		

(A) RB	18.524,91(B) NRB	0,00
(C) RNB	1.852,49 (D) NRNB	548,93

Neto a Cobrar:	20.246,21
----------------	-----------

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.

 126908-O.S. Médicos ciu Bs.As.
 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	ROMERO, María Belén		(200)	Hs. por Cargo	20	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 38449127 - 3	0001		JTPS	SEXC	01/05/2018	
Haber			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	18.524,91	A	301-JUBILACION	2.541,27		
11-ANTIGÜEDAD	1.852,49	C	302-LEY 19.032	693,07		
974-GTÍA. SALARIAL	2.725,06		925-LEY 26508	462,05		
976-ADIC. DOCENTE	988,08		311-OBRA SOCIAL	693,07		
982-JERARQUIZACIÓN	548,93	D	971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			24.639,47	Total hasta hoja 1		
				4.393,26		

(A) RB	18.524,91(B) NRB	0,00
(C) RNB	1.852,49 (D) NRNB	548,93

Neto a Cobrar:	20.246,21
----------------	-----------

 126908-O.S. Médicos ciu Bs.As.
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 0110423730042356565733
 del Banco Nación

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: 07/10/2019	Periodo: 9 / 2019
-------------------	-------------------

Banco: B. Nación

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable