

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	D'ANNA, María Luciana		(101)	Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso	
27 - 16630414 - 3	0001		TISI	SIMP	01/03/2017	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	12.683,57	A	301-JUBILACION	2.929,91		
11-ANTIGÜEDAD	13.951,93	C	990-JUB. DEC.561/19	-500,00		
976-ADIC. DOCENTE	1.278,47		302-LEY 19.032	799,07		
982-JERARQUIZACIÓN	710,25	D	925-LEY 26508	532,71		
			311-OBRA SOCIAL	799,07		
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			28.624,22	Total hasta hoja 1	4.564,56	

(A) RB	12.683,57(B) NRB	0,00
(C) RNB	13.951,93(D) NRNB	710,25

Neto a Cobrar:	24.059,66
----------------	-----------

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.

 112202-O.S. Sup. Ind. Metalúrg
 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	D'ANNA, María Luciana		(101)	Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso	
27 - 16630414 - 3	0001		TISI	SIMP	01/03/2017	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	12.683,57	A	301-JUBILACION	2.929,91		
11-ANTIGÜEDAD	13.951,93	C	990-JUB. DEC.561/19	-500,00		
976-ADIC. DOCENTE	1.278,47		302-LEY 19.032	799,07		
982-JERARQUIZACIÓN	710,25	D	925-LEY 26508	532,71		
			311-OBRA SOCIAL	799,07		
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			28.624,22	Total hasta hoja 1	4.564,56	

(A) RB	12.683,57(B) NRB	0,00
(C) RNB	13.951,93(D) NRNB	710,25

Neto a Cobrar:	24.059,66
----------------	-----------

 112202-O.S. Sup. Ind. Metalúrg
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901782867
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 8 / 2019

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable