

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Mayo de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/05/2019			
Apellido y Nombres		MAIDANA, Hernán		(73)		Hs. por Cargo	35	
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso		
20 - 23188313 - 5		0001		Cat5	ADMI	01/10/2016		
Haberes				Retenciones				
Descripción			Importe	Descripción			Importe	
1-SUELDO BASICO			27.780,05	A	301-JUBILACION			4.096,35
11-ANTIGÜEDAD			1.111,20	C	302-LEY 19.032			1.117,19
12-TITULO			3.376,02	C	311-OBRA SOCIAL			1.117,19
977-ESTÍMULO CAPAC.			3.200,00	D	971-SEG. VIDA OBLIG			3,80
983-ADIC. CAPAC.			972,30					
970-ADIC. POR GRADO			4.000,00					
Total hasta hoja 1			40.439,57	Total hasta hoja 1			6.334,53	

(A) RB 27.780,05 (B) NRB 0,00
(C) NRB 4.487,22 (D) NRNB 3.200,00

Neto a Cobrar: 34.105,04

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.

001508-O.S. Asoc. Civil PS Ama
ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Empleado

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Mayo de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/05/2019			
Apellido y Nombres		MAIDANA, Hernán		(73)		Hs. por Cargo	35	
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso		
20 - 23188313 - 5		0001		Cat5	ADMI	01/10/2016		
Haberes				Retenciones				
Descripción			Importe	Descripción			Importe	
1-SUELDO BASICO			27.780,05	A	301-JUBILACION			4.096,35
11-ANTIGÜEDAD			1.111,20	C	302-LEY 19.032			1.117,19
12-TITULO			3.376,02	C	311-OBRA SOCIAL			1.117,19
977-ESTÍMULO CAPAC.			3.200,00	D	971-SEG. VIDA OBLIG			3,80
983-ADIC. CAPAC.			972,30					
970-ADIC. POR GRADO			4.000,00					
Total hasta hoja 1			40.439,57	Total hasta hoja 1			6.334,53	

(A) RB 27.780,05 (B) NRB 0,00
(C) NRB 4.487,22 (D) NRNB 3.200,00

Neto a Cobrar: 34.105,04

001508-O.S. Asoc. Civil PS Ama
Acreditado en C.B.U
Nro. 0110423730042355974433
del Banco Nación

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: 09/05/2019 Período: 4 / 2019

Banco:

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable