

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Febrero de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 28/02/2019	
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	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	13.099,47		A 301-JUBILACION	1.841,48		
974-GTÍA. SALARIAL	2.285,27		302-LEY 19.032	502,22		
976-ADIC. DOCENTE	1.356,00		925-LEY 26508	334,81		
980-A CTA INCREMENT	548,93		D 311-OBRA SOCIAL	502,22		
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1	17.289,67		Total hasta hoja 1	3.184,53		

(A) RB	13.099,47	(B) NRB	0,00
(C) RNB	0,00	(D) NRNB	548,93

Neto a Cobrar:	14.105,14
----------------	-----------

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: Febrero de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 28/02/2019	
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	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	13.099,47		A 301-JUBILACION	1.841,48		
974-GTÍA. SALARIAL	2.285,27		302-LEY 19.032	502,22		
976-ADIC. DOCENTE	1.356,00		925-LEY 26508	334,81		
980-A CTA INCREMENT	548,93		D 311-OBRA SOCIAL	502,22		
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1	17.289,67		Total hasta hoja 1	3.184,53		

(A) RB	13.099,47	(B) NRB	0,00
(C) RNB	0,00	(D) NRNB	548,93

Neto a Cobrar:	14.105,14
----------------	-----------

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

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: 08/02/2019 Período: 1 / 2019

Banco: Banco Nación

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable