

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Noviembre de 2018			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/11/2018			
Apellido y Nombres		TORRES, Edith Rosana		(183)		Hs. por Cargo	20	
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso		
27 - 23801303 - 3		0001		ADSE	SEXC	01/03/2018		
Haberes				Retenciones				
Descripción			Importe		Descripción			Importe
1-SUELDO BASICO			15.282,72		A	301-JUBILACION		2.965,43
11-ANTIGÜEDAD			9.169,63		C	302-LEY 19.032		808,75
12-TITULO			764,14		C	925-LEY 26508		539,17
976-ADIC. DOCENTE			1.742,00		C	311-OBRA SOCIAL		808,75
						971-SEG. VIDA OBLIG		3,80
Total hasta hoja 1			26.958,49		Total hasta hoja 1			5.125,90

(A) RB	15.282,72(B) NRB	0,00
(C) RNB	11.675,77(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	21.832,59
----------------	-----------

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.

 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: Noviembre de 2018			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/11/2018	
Apellido y Nombres		TORRES, Edith Rosana		(183)	Hs. por Cargo	20
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso	
27 - 23801303 - 3	0001		ADSE	SEXC	01/03/2018	
Haberes			Retenciones			
Descripción		Importe	Descripción		Importe	
1-SUELDO BASICO		15.282,72	A	301-JUBILACION	2.965,43	
11-ANTIGÜEDAD		9.169,63	C	302-LEY 19.032	808,75	
12-TITULO		764,14	C	925-LEY 26508	539,17	
976-ADIC. DOCENTE		1.742,00	C	311-OBRA SOCIAL	808,75	
				971-SEG. VIDA OBLIG	3,80	
Total hasta hoja 1		26.958,49	Total hasta hoja 1		5.125,90	

(A) RB	15.282,72(B) NRB	0,00
(C) RNB	11.675,77(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	21.832,59
----------------	-----------

 001508-O.S. Asoc. Civil PS Ama
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 0110423730042352319983
 del Banco Nación

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: 08/11/2018 Período: 10 / 2018

Banco: B. Nación

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable