

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Noviembre de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/11/2019	
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	33.807,81	A	301-JUBILACION	5.019,88		
11-ANTIGÜEDAD	1.352,31	C	302-LEY 19.032	1.369,06		
12-TITULO	4.108,56	C	311-OBRA SOCIAL	1.369,06		
977-ESTIMULO CAPAC.	3.200,00	D	971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
983-ADIC. CAPAC.	2.366,55					
970-ADIC. POR GRADO	4.000,00					
Total hasta hoja 1	48.835,23		Total hasta hoja 1	7.761,80		

(A) RB	33.807,81	(B) NRB	0,00
(C) RNB	5.460,87	(D) NRNB	3.200,00

Neto a Cobrar:	41.073,43
----------------	-----------

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 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/11/2019	
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	33.807,81	A	301-JUBILACION	5.019,88		
11-ANTIGÜEDAD	1.352,31	C	302-LEY 19.032	1.369,06		
12-TITULO	4.108,56	C	311-OBRA SOCIAL	1.369,06		
977-ESTIMULO CAPAC.	3.200,00	D	971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
983-ADIC. CAPAC.	2.366,55					
970-ADIC. POR GRADO	4.000,00					
Total hasta hoja 1	48.835,23		Total hasta hoja 1	7.761,80		

(A) RB	33.807,81	(B) NRB	0,00
(C) RNB	5.460,87	(D) NRNB	3.200,00

Neto a Cobrar:	41.073,43
----------------	-----------

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

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: 19/11/2019	Periodo: 10 / 2019
-------------------	--------------------

Banco:

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable