Firma Responsable



Dirección: Bv. Roca 989 C.U.I.T: 30-71490226-8

UNRaf

ES COPIA DEL ORIGINAL

C.U.I.T: 30-71490226-8 Dirección: Bv. Roca 989 Fecha: 30/11/2019 Período de pago: Noviembre de 2019 Días Trabajo: 30 Apellido y Nombres BLATTER, Franco (75)Hs. por Cargo C.U.I.L Regional Categoria Dedicacion F. Ingreso Dependencia 01/10/2016 23 - 33722694 - 9 0001 Haberes Retenciones Descripción Importe Descripción Importe CARGO: JTPS - (264) 30 (0) 301-JUBILACION 8.875,54 1-SUELDO BASICO 302-LEY 19.032 9.262.46 2.420,60 11-ANTIGÜEDAD 1.852,49 925-LEY 26508 231,03 974-GTÍA. SALARIAL 311-OBRA SOCIAL 436,30 2.420,60 976-ADIC. DOCENTE 959-RET. 4TA. CATEG 494.03 2.485,03 982-JERARQUIZACIÓN D 971-SEG. VIDA OBLIG 274,46 3,80 CARGO: CAT3 - (695) 30 (0) 1-SUELDO BASICO 48.834,18 11-ANTIGÜEDAD 2.051,04 12-TITULO 12.208,55 977-ESTÍMULO CAPAC. 4.000,00 983-ADIC. CAPAC. 2.441,71 970-ADIC. POR GRADO 3.600,00 Total hasta hoja 1 85.455,22 Total hasta hoja 1 16.436,60 (A) RB 58.096,64(B) NRB 0,00 Neto a Cobrar: 69.018,62 (C) RNB 16.112,08(D) NRNB 4.274,46 100304-O.S. técnicos de vuelo ULTIMO DEPOSITO JUBILACION Acreditado en C.B.U Fecha: 19/11/2019 Periodo: 10 / 2019 Nro. 1910369755136901785071 del Banco Credicoop Banco:

Período de pago: Noviembre de 2019				Días Trabajo: 30		Fecha: 30/11/2	Fecha: 30/11/2019	
Apellido y Nombres C.U.I.L 23 - 33722694 - 9	BLATTER, Franco Regional 0001	Dependencia	Cate	egoria	(75) Dedicacion	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/10/2016		
	Haberes				Retenciones			
Descripción		Importe			Descripción		Importe	
1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 974-GTÍA. SALARIAL 976-ADIC. DOCENTE 982-JERARQUIZACIÓ	N 595) 30 (0) AC.	9.262,46 1.852,49 436,30 494,03 274,46 48.834,18 2.051,04 12.208,55 4.000,00 2.441,71 3.600,00	AC D ACCD	302-LE 925-LE 311-OE 959-RE	BILACION Y 19.032 Y 26508 RA SOCIAL T. 4TA. CATEG G. VIDA OBLIG		8.875,54 2.420,60 231,03 2.420,60 2.485,03 3,80	
Total hasta hoja 1		85.45	5,22	Tota	l hasta hoja 1		16.436,60	
(A) RB (C) RNB	58.096,64(B) 16.112,08(D)			Ne	o a Cobrar:		69.018,62	
	constancia de haber r	uidación reconociendo ecibido duplicado firmad	•			Nº: ocumento de Firma En		