

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Marzo de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/03/2019			
Apellido y Nombres		CAMPOS, Sonia Natalia		(104)		Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso		
27 - 29524635 - 4		0001		ADSI	SIMP	01/03/2017		
Haberes				Retenciones				
Descripción			Importe		Descripción			Importe
1-SUELDO BASICO			7.641,24		A	301-JUBILACION		1.000,05
11-ANTIGÜEDAD			764,12		C	302-LEY 19.032		272,74
976-ADIC. DOCENTE			686,00			925-LEY 26508		181,83
980-A CTA INCREMENT			318,26		D	311-OBRA SOCIAL		272,74
						971-SEG. VIDA OBLIG		3,80
Total hasta hoja 1			9.409,62		Total hasta hoja 1			1.731,16

(A) RB	7.641,24	(B) NRB	0,00
(C) RNB	764,12	(D) NRNB	318,26

Neto a Cobrar:	7.678,46
----------------	----------

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.

 112202-O.S. Sup. Ind. Metalúrg
 ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Empleado

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Marzo de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/03/2019	
Apellido y Nombres		CAMPOS, Sonia Natalia		(104)	Hs. por Cargo	10
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso
27 - 29524635 - 4		0001		ADSI	SIMP	01/03/2017
Haberes			Retenciones			
Descripción		Importe		Descripción		Importe
1-SUELDO BASICO		7.641,24		A	301-JUBILACION	1.000,05
11-ANTIGÜEDAD		764,12		C	302-LEY 19.032	272,74
976-ADIC. DOCENTE		686,00			925-LEY 26508	181,83
980-A CTA INCREMENT		318,26		D	311-OBRA SOCIAL	272,74
					971-SEG. VIDA OBLIG	3,80
Total hasta hoja 1		9.409,62		Total hasta hoja 1		1.731,16

(A) RB	7.641,24	(B) NRB	0,00
(C) RNB	764,12	(D) NRNB	318,26

Neto a Cobrar:	7.678,46
----------------	----------

 112202-O.S. Sup. Ind. Metalúrg
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 0110423730042356105883
 del Banco Nación

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: 12/03/2019 Período: 2 / 2019

Banco: Banco Nación

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable