

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: SAC Junio 2019			Días Trabajo: 3		Fecha: 30/06/2019	
Apellido y Nombres		BELTRAMO, Sofía Nora		(52)		Hs. por Cargo
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso
27 - 29804459 - 0		0001				01/08/2016
Haberes				Retenciones		
Descripción			Importe	Descripción		
CARGO: JTPS - (540) 03 (0)				301-JUBILACION		
30-CUOTA S.A.C.			2.501,30	C	302-LEY 19.032	
987-JERARQUIZACI6N			74,34	D	925-LEY 26508	
986-ADIC. DOCENTE			133,80	D	311-OBRA SOCIAL	
CARGO: ADSI - (541) 03 (0)						
30-CUOTA S.A.C.			2.889,43	C		
987-JERARQUIZACI6N			86,20	D		
986-ADIC. DOCENTE			155,15	D		
Total hasta hoja 1			5.840,22	Total hasta hoja 1		
(A) RB			0,00	(B) NRB		
(C) RNB			5.390,73	(D) NRNB		
				Neto a Cobrar:		
				4.815,98		

Fecha: __/__/__

Nº: _____

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.

100304-O.S. técnicos de vuelo
ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Empleado

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: SAC Junio 2019			Días Trabajo: 3		Fecha: 30/06/2019	
Apellido y Nombres		BELTRAMO, Sofía Nora			(52)	Hs. por Cargo
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso	
27 - 29804459 - 0	0001				01/08/2016	
Haberes			Retenciones			
Descripción		Importe		Descripción		Importe
CARGO: JTPS - (540) 03 (0)				301-JUBILACION		592,98
30-CUOTA S.A.C.		2.501,30	C	302-LEY 19.032		161,72
987-JERARQUIZACIÓN		74,34	D	925-LEY 26508		107,82
986-ADIC. DOCENTE		133,80	D	311-OBRA SOCIAL		161,72
CARGO: ADSI - (541) 03 (0)						
30-CUOTA S.A.C.		2.889,43	C			
987-JERARQUIZACIÓN		86,20	D			
986-ADIC. DOCENTE		155,15	D			
Total hasta hoja 1		5.840,22		Total hasta hoja 1		1.024,24
(A) RB		0,00	(B) NRB	0,00	Neto a Cobrar:	
(C) RNB		5.390,73	(D) NRNB	449,49	4.815,98	

100304-O.S. técnicos de vuelo
Acreditado en C.B.U
Nro. 0110423730042355927147
del Banco Nación

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 6 / 2019

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable