

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Enero de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/01/2019	
Apellido y Nombres	D'ANNA, María Luciana		(101)	Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso	
27 - 16630414 - 3	0001		TISI	SIMP	01/03/2017	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	9.824,45		A 301-JUBILACION	2.398,26		
11-ANTIGÜEDAD	10.806,90		C 302-LEY 19.032	654,07		
976-ADIC. DOCENTE	1.171,00		925-LEY 26508	436,05		
980-A CTA INCREMENT	710,25		D 311-OBRA SOCIAL	654,07		
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1	22.512,60		Total hasta hoja 1	4.146,25		

(A) RB	9.824,45	(B) NRB	0,00
(C) RNB	10.806,90	(D) NRNB	710,25

Neto a Cobrar:	18.366,35
----------------	-----------

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: Enero de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/01/2019	
Apellido y Nombres	D'ANNA, María Luciana		(101)	Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso	
27 - 16630414 - 3	0001		TISI	SIMP	01/03/2017	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	9.824,45		A 301-JUBILACION	2.398,26		
11-ANTIGÜEDAD	10.806,90		C 302-LEY 19.032	654,07		
976-ADIC. DOCENTE	1.171,00		925-LEY 26508	436,05		
980-A CTA INCREMENT	710,25		D 311-OBRA SOCIAL	654,07		
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1	22.512,60		Total hasta hoja 1	4.146,25		

(A) RB	9.824,45	(B) NRB	0,00
(C) RNB	10.806,90	(D) NRNB	710,25

Neto a Cobrar:	18.366,35
----------------	-----------

 112202-O.S. Sup. Ind. Metalúrg
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 0110423730042356101997
 del Banco Nación

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 12 / 2018

Banco: Banco Nación

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable