

Dirección: Bv. Roca 989

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

| Período de pago: Octubre de 2018 | | | Días Trabajo: 30 | | Fecha: 31/10/2018 | |
|----------------------------------|-----------------|-------------|---------------------|--------------------|-------------------|--|
| 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 | 26.207,59 | A | 301-JUBILACION | 3.730,83 | | |
| 11-ANTIGÜEDAD | 524,15 | C | 302-LEY 19.032 | 1.017,50 | | |
| 12-TITULO | 3.184,92 | C | 311-OBRA SOCIAL | 1.017,50 | | |
| 970-ADIC. POR GRADO | 4.000,00 | C | 971-SEG. VIDA OBLIG | 3,80 | | |
| Total hasta hoja 1 | | | 33.916,66 | Total hasta hoja 1 | | |
| | | | | 5.769,63 | | |

| | | |
|---------|-------------------|------|
| (A) RB | 26.207,59(B) NRB | 0,00 |
| (C) RNB | 7.709,07 (D) NRNB | 0,00 |

| | |
|----------------|-----------|
| Neto a Cobrar: | 28.147,03 |
|----------------|-----------|

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: Octubre de 2018 | | | Días Trabajo: 30 | | Fecha: 31/10/2018 | |
|----------------------------------|-----------------|-------------|---------------------|--------------------|-------------------|--|
| 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 | 26.207,59 | A | 301-JUBILACION | 3.730,83 | | |
| 11-ANTIGÜEDAD | 524,15 | C | 302-LEY 19.032 | 1.017,50 | | |
| 12-TITULO | 3.184,92 | C | 311-OBRA SOCIAL | 1.017,50 | | |
| 970-ADIC. POR GRADO | 4.000,00 | C | 971-SEG. VIDA OBLIG | 3,80 | | |
| Total hasta hoja 1 | | | 33.916,66 | Total hasta hoja 1 | | |
| | | | | 5.769,63 | | |

| | | |
|---------|-------------------|------|
| (A) RB | 26.207,59(B) NRB | 0,00 |
| (C) RNB | 7.709,07 (D) NRNB | 0,00 |

| | |
|----------------|-----------|
| Neto a Cobrar: | 28.147,03 |
|----------------|-----------|

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

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: 09/10/2018 Período: 9 / 2018

Banco: Banco Nación

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable