

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Noviembre de 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/11/2020	
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	47.324,24	A	301-JUBILACION	8.325,19		
18-SUPLMAYRESPONS	9.531,37		302-LEY 19.032	2.270,51		
11-ANTIGÜEDAD	3.411,34	C	311-OBRA SOCIAL	2.270,51		
12-TITULO	5.751,18	C	971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
983-ADIC. CAPAC.	3.411,34					
970-ADIC. POR GRADO	6.254,12					
Total hasta hoja 1			75.683,59	Total hasta hoja 1		
				12.870,01		

(A) RB	47.324,24	(B) NRB	0,00
(C) RNB	9.162,52	(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	62.813,58
----------------	-----------

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

Firma Empleado

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Noviembre de 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/11/2020	
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	47.324,24	A	301-JUBILACION	8.325,19		
18-SUPLMAYRESPONS	9.531,37		302-LEY 19.032	2.270,51		
11-ANTIGÜEDAD	3.411,34	C	311-OBRA SOCIAL	2.270,51		
12-TITULO	5.751,18	C	971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
983-ADIC. CAPAC.	3.411,34					
970-ADIC. POR GRADO	6.254,12					
Total hasta hoja 1			75.683,59	Total hasta hoja 1		
				12.870,01		

(A) RB	47.324,24	(B) NRB	0,00
(C) RNB	9.162,52	(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	62.813,58
----------------	-----------

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

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 10 / 2020

Banco: _____

Firma Responsable