



Recibo de Sueldo Número: 4979

Dirección: Bv. Roca 989			C.U.I.T: 30-71490226-8	Dirección: Bv. Roca 989			C.U.I.T: 30-71490226-8
Período de pago: Enero de 2019		Días Trabajo: 30 F	Fecha: 31/01/2019	Período de pago: Enero de 2019		Días Trabajo: 30	Fecha: 31/01/2019
Apellido y Nombres REVALE, Hernán Javier		(96) Hs.	. por Cargo	Apellido y Nombres REVALE, Hernán Javier		(96)	Hs. por Cargo
C.U.I.L Regional Dependencia 20 - 35775509 - 4 0001	Cat	egoria Dedicacion F. Ingr 01/03/2		C.U.I.L Regional Dependencia 20 - 35775509 - 4 0001	Cat	tegoria Dedicacion	F. Ingreso 01/03/2017
Haberes		Retenciones		Haberes		Retenciones	
Descripción Im	oorte	Descripción	Importe	Descripción Imp	orte	Descripción	Importe
974-GTÍA. SALARIAL 48 976-ADIC. DOCENTE 67 980-A CTA INCREMENT 27 CARGO: CAT3 - (484) 30 (0) 1-SUELDO BASICO 37.85 6-AJUSTE HABER 12/2018 7.02	4,96 C 8,78 7,00 4,46 D 5,32 A 3,14 C 9,97 C 3,83 C	311-OBRA SOCIAL 959-RET. 4TA. CATEG 971-SEG. VIDA OBLIG	7.352,69 2.005,28 167,41 2.005,28 3.362,41 3,80	974-GTÍA. SALARIAL 488 976-ADIC. DOCENTE 677 980-A CTA INCREMENT 277 CARGO: CAT3 - (484) 30 (0) 1-SUELDO BASICO 37.858 6-AJUSTE HABER 12/2018 7.023	4,96 C 3,78 7,00 4,46 E 5,32 A 5,32 A 0,97 C 3,83 C	925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 959-RET. 4TA. CATEG 971-SEG. VIDA OBLIG	7.352,69 2.005,28 167,41 2.005,28 3.362,41 3,80
Total hasta hoja 1	69.117,09	Total hasta hoja 1	14.896,87	Total hasta hoja 1	69.117,09	Total hasta hoja 1	14.896,87
(A) RB 44.404,95(B) NRB (C) RNB 17.671,90(D) NRNB	0,00 2.274,46	Neto a Cobrar:	54.220,22	(A) RB 44.404,95(B) NRB (C) RNB 17.671,90(D) NRNB	0,00 2.274, <u>46</u>	Neto a Cobrar:	54.220,22
				003009-O.S. Pnal SANCOR		ULTIMO DEPOSITO JUI	BILACION
Fecha:// Recibí conforme el importe de la actual liquidación reconociendo que el número identificatorio es mi documento de			Nº:	Acreditado en C.B.U Nro. 0110423730042356100383 del Banco Nación		Fecha: Banco: Banco Nación	Periodo: 12 / 2018
identidad y dejando constancia de haber recibido duplicado 003009-O.S. Pnal SANCOR ES COPIA DEL ORIGINAL	iirmado d	e este recido.	Firma Empleado	ES COPIA DEL ORIGINAL	_	Firma	Responsable