

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Septiembre de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/09/2019	
Apellido y Nombres	CIVALLERO, Sebastián Mario		(270)	Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
20 - 32358544 - 0	0001		ADSI	SIMP	01/08/2019	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	10.022,01	A	301-JUBILACION	1.433,15		
11-ANTIGÜEDAD	3.006,60	C	990-JUB. DEC.561/19	-500,00		
976-ADIC. DOCENTE	620,61		302-LEY 19.032	390,86		
982-JERARQUIZACIÓN	344,78	D	925-LEY 26508	260,57		
			311-OBRA SOCIAL	390,86		
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			13.994,00	Total hasta hoja 1	1.979,24	

(A) RB	10.022,01	(B) NRB	0,00
(C) RNB	3.006,60	(D) NRNB	344,78

Neto a Cobrar:	12.014,76
----------------	-----------

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.

 113809-O.S. Comisarios Navales
 ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Empleado

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Septiembre de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/09/2019	
Apellido y Nombres	CIVALLERO, Sebastián Mario		(270)	Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
20 - 32358544 - 0	0001		ADSI	SIMP	01/08/2019	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	10.022,01	A	301-JUBILACION	1.433,15		
11-ANTIGÜEDAD	3.006,60	C	990-JUB. DEC.561/19	-500,00		
976-ADIC. DOCENTE	620,61		302-LEY 19.032	390,86		
982-JERARQUIZACIÓN	344,78	D	925-LEY 26508	260,57		
			311-OBRA SOCIAL	390,86		
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			13.994,00	Total hasta hoja 1	1.979,24	

(A) RB	10.022,01	(B) NRB	0,00
(C) RNB	3.006,60	(D) NRNB	344,78

Neto a Cobrar:	12.014,76
----------------	-----------

 113809-O.S. Comisarios Navales
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 0340040108409885058009
 del Banco Patagonia

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 8 / 2019

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable