





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: Julio de 2019 Días Trabajo: 30 Fecha: 31/07/2019 Período de pago: Julio de 2019 Días Trabajo: 30 Fecha: 31/07/2019 Apellido y Nombres GENTINETTA, Fabiana Andrea Apellido y Nombres GENTINETTA, Fabiana Andrea (79)Hs. por Cargo (79)Hs. por Cargo Dedicacion F. Ingreso Regional Dedicacion F. Ingreso C.U.I.L Regional Dependencia Categoria C.U.I.L Dependencia Categoria 27 - 18198248 - 4 21/10/2016 27 - 18198248 - 4 21/10/2016 0001 0001 Haberes Retenciones Haberes Retenciones Importe Descripción Descripción Importe Descripción Importe Descripción Importe CARGO: ADSI - (509) 30 (0) 301-JUBILACION CARGO: ADSI - (509) 30 (0) 301-JUBILACION 6.479,43 6.479,43 1-SUELDO BASICO 302-LEY 19.032 1-SUELDO BASICO 302-LEY 19.032 9.267.64 1.767.12 9.267.64 1.767.12 11-ANTIGÜEDAD 7.414.11 925-LEY 26508 1.178,08 11-ANTIGÜEDAD 7.414,11 C 925-LEY 26508 1.178,08 976-ADIC. DOCENTE 311-OBRA SOCIAL 976-ADIC. DOCENTE 311-OBRA SOCIAL 859,30 859,30 1.767,12 1.767,12 D 971-SEG. VIDA OBLIG 982-JERARQUIZACIÓN 971-SEG, VIDA OBLIG 982-JERARQUIZACIÓN 477.39 3.80 477.39 3.80 CARGO: TISE - (578) 30 (0) CARGO: TISE - (578) 30 (0) 1-SUELDO BASICO 1-SUELDO BASICO 23.456,74 23.456,74 11-ANTIGÜEDAD 11-ANTIGÜEDAD 18.765,39 18.765,39 976-ADIC. DOCENTE 976-ADIC. DOCENTE 2.191.69 2.191.69 982-JERARQUIZACIÓN 982-JERARQUIZACIÓN 1.217,60 1.217,60 Total hasta hoja 1 63.649,86 Total hasta hoja 1 11.195,55 Total hasta hoja 1 63.649,86 Total hasta hoja 1 11.195,55 (A) RB 32.724.38(B) NRB 0.00 32.724,38(B) NRB 0.00 (A) RB Neto a Cobrar: 52.454.31 Neto a Cobrar: 52.454.31 (C) RNB 26.179,50(D) NRNB 1.694,99 (C) RNB 26.179,50(D) NRNB 1.694,99 110503-O.S. Pers. Ind. Láctea ULTIMO DEPOSITO JUBILACION Acreditado en C.B.U Fecha: 12/07/2019 Periodo: 6 / 2019 Nro. 0110423730042350426229 Fecha:___/__/__ del Banco Nación Banco: Banco Nación Recibí conforme el importe de la actual liquidación reconociendo que el número identificatorio es mi documento de identidad y dejando constancia de haber recibido duplicado firmado de este recibo. 110503-O.S. Pers. Ind. Láctea ES COPIA DEL ORIGINAL Firma Empleado ES COPIA DEL ORIGINAL Firma Responsable