

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Diciembre de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/12/2019	
Apellido y Nombres	D'ANNA, María Luciana		(101)	Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso	
27 - 16630414 - 3	0001		TISI	SIMP	01/03/2017	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	14.711,58	A	301-JUBILACION	3.398,38		
11-ANTIGÜEDAD	16.182,74	C	302-LEY 19.032	926,83		
976-ADIC. DOCENTE	1.278,47	D	925-LEY 26508	617,89		
982-JERARQUIZACIÓN	710,25	D	311-OBRA SOCIAL	926,83		
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			32.883,04	Total hasta hoja 1		
				5.873,73		

(A) RB	14.711,58(B) NRB	0,00
(C) RNB	16.182,74(D) NRNB	1.988,72

Neto a Cobrar:	27.009,31
----------------	-----------

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.

 112202-O.S. Sup. Ind. Metalúrg
 ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Empleado

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Diciembre de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/12/2019	
Apellido y Nombres	D'ANNA, María Luciana		(101)	Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso	
27 - 16630414 - 3	0001		TISI	SIMP	01/03/2017	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	14.711,58	A	301-JUBILACION	3.398,38		
11-ANTIGÜEDAD	16.182,74	C	302-LEY 19.032	926,83		
976-ADIC. DOCENTE	1.278,47	D	925-LEY 26508	617,89		
982-JERARQUIZACIÓN	710,25	D	311-OBRA SOCIAL	926,83		
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			32.883,04	Total hasta hoja 1		
				5.873,73		

(A) RB	14.711,58(B) NRB	0,00
(C) RNB	16.182,74(D) NRNB	1.988,72

Neto a Cobrar:	27.009,31
----------------	-----------

 112202-O.S. Sup. Ind. Metalúrg
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901782867
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: 11/12/2019	Periodo: 11 / 2019
-------------------	--------------------

Banco:

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable