

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Octubre de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/10/2019	
Apellido y Nombres		DAIX, Gastón	(27)		Hs. por Cargo	20
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso
20 - 34311423 - 1		0001		JTPS	SEXC	01/03/2016
Haber			Retenciones			
Descripción		Importe	Descripción		Importe	
1-SUELDO BASICO		18.524,91	A	301-JUBILACION		2.541,27
11-ANTIGÜEDAD		3.704,98	C	302-LEY 19.032		693,07
974-GTIA. SALARIAL		872,57		925-LEY 26508		462,05
976-ADIC. DOCENTE		988,08		311-OBRA SOCIAL		693,07
982-JERARQUIZACI6N		548,93	D	971-SEG. VIDA OBLIG		3,80
Total hasta hoja 1		24.639,47	Total hasta hoja 1		4.393,26	

(A) RB	18.524,91	(B) NRB	0,00
(C) RNB	3.704,98	(D) NRNB	548,93

Neto a Cobrar:	20.246,21
----------------	-----------

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.

 113304-O.S. Jefes y Of. Maq. N
 ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Empleado

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Octubre de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/10/2019	
Apellido y Nombres		DAIX, Gastón	(27)		Hs. por Cargo	20
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso
20 - 34311423 - 1		0001		JTPS	SEXC	01/03/2016
Haber			Retenciones			
Descripción		Importe	Descripción		Importe	
1-SUELDO BASICO		18.524,91	A	301-JUBILACION		2.541,27
11-ANTIGÜEDAD		3.704,98	C	302-LEY 19.032		693,07
974-GTIA. SALARIAL		872,57		925-LEY 26508		462,05
976-ADIC. DOCENTE		988,08		311-OBRA SOCIAL		693,07
982-JERARQUIZACIÓN		548,93	D	971-SEG. VIDA OBLIG		3,80
Total hasta hoja 1		24.639,47	Total hasta hoja 1		4.393,26	

(A) RB	18.524,91	(B) NRB	0,00
(C) RNB	3.704,98	(D) NRNB	548,93

Neto a Cobrar:	20.246,21
----------------	-----------

 113304-O.S. Jefes y Of. Maq. N
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 0110444230044442574133
 del Banco Nación

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: 07/10/2019 Período: 9 / 2019

Banco: B. Nación

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable