

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Mayo de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/05/2019			
Apellido y Nombres		ZENTNER, Facundo		(125)		Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso		
20 - 30432397 - 4		0001		ADSI	SIMP	11/03/2017		
Haberes				Retenciones				
Descripción			Importe		Descripción			Importe
1-SUELDO BASICO			8.563,02		A	301-JUBILACION		1.130,32
11-ANTIGÜEDAD			1.712,60		C	302-LEY 19.032		308,27
976-ADIC. DOCENTE			891,13			925-LEY 26508		205,51
982-JERARQUIZACI6N			318,26		D	311-OBRA SOCIAL		308,27
						971-SEG. VIDA OBLIG		3,80
Total hasta hoja 1			11.485,01		Total hasta hoja 1			1.956,17

(A) RB	8.563,02	(B) NRB	0,00
(C) RNB	1.712,60	(D) NRNB	318,26

Neto a Cobrar:	9.528,84
----------------	----------

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.

 003207-O.S. Jerárquico Salud  
 ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Empleado

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Mayo de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/05/2019	
Apellido y Nombres		ZENTNER, Facundo		(125)	Hs. por Cargo	10
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso
20 - 30432397 - 4		0001		ADSI	SIMP	11/03/2017
Haberes			Retenciones			
Descripción		Importe		Descripción		Importe
1-SUELDO BASICO		8.563,02		A	301-JUBILACION	1.130,32
11-ANTIGÜEDAD		1.712,60		C	302-LEY 19.032	308,27
976-ADIC. DOCENTE		891,13			925-LEY 26508	205,51
982-JERARQUIZACIÓN		318,26		D	311-OBRA SOCIAL	308,27
					971-SEG. VIDA OBLIG	3,80
Total hasta hoja 1		11.485,01		Total hasta hoja 1		1.956,17

(A) RB	8.563,02	(B) NRB	0,00
(C) RNB	1.712,60	(D) NRNB	318,26

Neto a Cobrar:	9.528,84
----------------	----------

 003207-O.S. Jerárquico Salud  
 Acreditado en C.B.U  
 Nro. 0110423730042356104897  
 del Banco Nación

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: 09/05/2019      Periodo: 4 / 2019

Banco:

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable