

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Noviembre de 2019		Días Trabajo: 30		Fecha: 30/11/2019	
Apellido y Nombres	GRECO, Fátima	(188)	Hs. por Cargo	35	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso
27 - 33567364 - 1	0001		Cat4	ADMI	01/03/2018
Haberes			Retenciones		
Descripción	Importe		Descripción	Importe	
1-SUELDO BASICO	40.616,96	A	301-JUBILACION	6.573,33	
11-ANTIGÜEDAD	3.249,36	C	302-LEY 19.032	1.792,73	
12-TITULO	10.154,24	C	311-OBRA SOCIAL	1.792,73	
977-ESTIMULO CAPAC.	3.600,00	D	971-SEG. VIDA OBLIG	3,80	
983-ADIC. CAPAC.	2.437,02				
970-ADIC. POR GRADO	3.300,00				
Total hasta hoja 1	63.357,58		Total hasta hoja 1	10.162,59	

(A) RB	40.616,96(B) NRB	0,00
(C) RNB	13.403,60(D) NRNB	3.600,00

Neto a Cobrar:	53.194,99
----------------	-----------

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.

 001508-O.S. Asoc. Civil PS Ama
 ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Empleado

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Noviembre de 2019		Días Trabajo: 30		Fecha: 30/11/2019	
Apellido y Nombres	GRECO, Fátima	(188)	Hs. por Cargo	35	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso
27 - 33567364 - 1	0001		Cat4	ADMI	01/03/2018
Haberes			Retenciones		
Descripción	Importe		Descripción	Importe	
1-SUELDO BASICO	40.616,96	A	301-JUBILACION	6.573,33	
11-ANTIGÜEDAD	3.249,36	C	302-LEY 19.032	1.792,73	
12-TITULO	10.154,24	C	311-OBRA SOCIAL	1.792,73	
977-ESTIMULO CAPAC.	3.600,00	D	971-SEG. VIDA OBLIG	3,80	
983-ADIC. CAPAC.	2.437,02				
970-ADIC. POR GRADO	3.300,00				
Total hasta hoja 1	63.357,58		Total hasta hoja 1	10.162,59	

(A) RB	40.616,96(B) NRB	0,00
(C) RNB	13.403,60(D) NRNB	3.600,00

Neto a Cobrar:	53.194,99
----------------	-----------

 001508-O.S. Asoc. Civil PS Ama
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901763899
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: 19/11/2019 Periodo: 10 / 2019

Banco:

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable