

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Octubre de 2018			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/10/2018			
Apellido y Nombres		ZELONE, Carolina Gala		(134)		Hs. por Cargo	20	
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso		
27 - 34722891 - 0		0001		JTPS	SEXC	11/06/2017		
Haberes				Retenciones				
Descripción			Importe		Descripción			Importe
1-SUELDO BASICO			13.099,47		A	301-JUBILACION		2.027,00
11-ANTIGÜEDAD			3.929,84		C	302-LEY 19.032		552,82
976-ADIC. DOCENTE			1.398,00		C	925-LEY 26508		368,55
						311-OBRA SOCIAL		552,82
						971-SEG. VIDA OBLIG		3,80
Total hasta hoja 1			18.427,31		Total hasta hoja 1			3.504,99

(A) RB	13.099,47(B) NRB	0,00
(C) RNB	5.327,84 (D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	14.922,32
----------------	-----------

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.

 111407-O.S.Capitanes ultramar
 ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Empleado

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Octubre de 2018				Días Trabajo: 30		Fecha: 31/10/2018	
Apellido y Nombres		ZELONE, Carolina Gala		(134)		Hs. por Cargo 20	
C.U.I.L		Regional		Dependencia		Categoría	
27 - 34722891 - 0		0001		JTPS		Dedicacion SEXC	
						F. Ingreso 11/06/2017	
Haberes				Retenciones			
Descripción		Importe		Descripción		Importe	
1-SUELDO BASICO		13.099,47		A 301-JUBILACION		2.027,00	
11-ANTIGÜEDAD		3.929,84		C 302-LEY 19.032		552,82	
976-ADIC. DOCENTE		1.398,00		C 925-LEY 26508		368,55	
				311-OBRA SOCIAL		552,82	
				971-SEG. VIDA OBLIG		3,80	
Total hasta hoja 1		18.427,31		Total hasta hoja 1		3.504,99	

(A) RB	13.099,47(B) NRB	0,00
(C) RNB	5.327,84 (D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	14.922,32
----------------	-----------

 111407-O.S.Capitanes ultramar
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 0110423730042356215447
 del Banco Nación

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: 09/10/2018

Período: 9 / 2018

Banco: Banco Nación

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable