

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	DAIX, Gastón	(27)	Hs. por Cargo	20		
C.U.I.L 20 - 34311423 - 1	Regional 0001	Dependencia	Categoría JTPS	Dedicación SEXC	F. Ingreso 01/03/2016	
Haber			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	14.828,15	A	301-JUBILACION	2.037,04		
11-ANTIGÜEDAD	2.965,63	C	302-LEY 19.032	555,56		
974-GTÍA. SALARIAL	724,74		925-LEY 26508	370,37		
976-ADIC. DOCENTE	1.537,00		311-OBRA SOCIAL	555,56		
982-JERARQUIZACIÓN	548,93	D	971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			20.604,45	Total hasta hoja 1		

(A) RB	14.828,15(B) NRB	0,00
(C) RNB	2.965,63 (D) NRNB	548,93

Neto a Cobrar:	17.082,12
----------------	-----------

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: Mayo de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/05/2019	
Apellido y Nombres	DAIX, Gastón	(27)	Hs. por Cargo	20		
C.U.I.L 20 - 34311423 - 1	Regional 0001	Dependencia	Categoría JTPS	Dedicación SEXC	F. Ingreso 01/03/2016	
Haber			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	14.828,15	A	301-JUBILACION	2.037,04		
11-ANTIGÜEDAD	2.965,63	C	302-LEY 19.032	555,56		
974-GTÍA. SALARIAL	724,74		925-LEY 26508	370,37		
976-ADIC. DOCENTE	1.537,00		311-OBRA SOCIAL	555,56		
982-JERARQUIZACIÓN	548,93	D	971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			20.604,45	Total hasta hoja 1		

(A) RB	14.828,15(B) NRB	0,00
(C) RNB	2.965,63 (D) NRNB	548,93

Neto a Cobrar:	17.082,12
----------------	-----------

 113304-O.S. Jefes y Of. Maq. N  
 Acreditado en C.B.U  
 Nro. 0110423730042355544883  
 del Banco Nación

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: 09/05/2019 Período: 4 / 2019

Banco:

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable