Días Trabajo: 30

Dedicacion

Retenciones

(121)

Descripción

301-JUBILACION

302-LEY 19.032

925-LEY 26508

311-OBRA SOCIAL

971-SEG, VIDA OBLIG

Firma Responsable



Período de pago: Abril de 2018

C.U.I.L

27 - 17963887 - 3

Descripción

6-AJUSTE HABER

6-AJUSTE HABER

1-SUELDO BASICO

11-ANTIGÜEDAD

Total hasta hoja 1

(A) RB

(C) RNB

12-TITULO

CARGO: ASSI - (157) 00 (0)

CARGO: ASSI - (340) 30 (0)

Apellido y Nombres BERNACCHIA, Andrea Mónica

Regional

0001

Haberes

Dependencia

2/2018

3/2018

7.449,85 (B) NRB

3.041,51 (D) NRNB

Importe

217.03

217,03

7.449.85

2.234.96

372,49

10.491,36

0,00

0,00

C.U.I.T: 30-714 Dirección: Bv. Roca 989

Categoria

	-
C.U.I.T: 30-71490226-8	Direcci
Fecha: 30/04/2018	Perío
ls. por Cargo greso	Apell
3/2017	27
Importe	
1.154,05 314,74 209,83 314,74 3,80	CARG 6-AJU 6-AJU CARG 1-SUE 11-AN 12-TIT

1.997,16

8.494.20

Hs. por Cargo

F. Ingreso

11/03/2017



ES COPIA DEL ORIGINAL

C.U.I.T: 30-71490226-8 ión: Bv. Roca 989 Fecha: 30/04/2018 odo de pago: Abril de 2018 Días Trabajo: 30 llido y Nombres BERNACCHIA, Andrea Mónica (121)Hs. por Cargo C.U.I.L Regional Dedicacion F. Ingreso Dependencia Categoria 11/03/2017 **7 - 17963887 - 3** 0001 Haberes Retenciones Descripción Importe Descripción Importe GO: ASSI - (157) 00 (0) 301-JUBILACION 1.154,05 C 302-LEY 19.032 JSTE HABER 2/2018 217.03 314.74 JSTE HABER 3/2018 217,03 C 925-LEY 26508 209,83 GO: ASSI - (340) 30 (0) 311-OBRA SOCIAL 314,74 ELDO BASICO 971-SEG, VIDA OBLIG 7.449.85 3.80 NTIGÜEDAD 2.234.96 TULO 372,49 Total hasta hoja 1 10.491,36 Total hasta hoja 1 1.997,16 (A) RB 7.449,85 (B) NRB 0.00 Neto a Cobrar: 8.494.20 (C) RNB 3.041,51 (D) NRNB 0,00 ULTIMO DEPOSITO JUBILACION 001102-O.S. para Act. Docente Acreditado en C.B.U Fecha: 10/04/2018 Periodo: 3 / 2018 Nro. 0110423730042356101447 del Banco Nación Banco: Banco Nación

Fecha://	Nº:
Recibí conforme el importe de la actual liquidación reconociendo que el número identificatorio es mi documento de identidad y dejando constancia de haber recibido duplicado firmado de este recibo.	
001102-O.S. para Act. Docente ES COPIA DEL ORIGINAL	Firma Empleado

Total hasta hoja 1

Neto a Cobrar: