

Período de pago: Mayo de 2020

Regional

0001

Haberes

C.U.I.L

27 - 18198248 - 4

Descripción

1-SUELDO BASICO

1-SUELDO BASICO

11-ANTIGÜEDAD

Total hasta hoja 1

(A) RB

(C) RNB

Fecha:__/__/__

110503-O.S. Pers. Ind. Láctea ES COPIA DEL ORIGINAL

11-ANTIGÜEDAD

CARGO: ASSI - (1021) 30 (0)

CARGO: TISE - (1022) 30 (0)

Dirección: Bv. Roca 989

C.U.I.T: 30-71490226-8 C.U.I.T: 30-71490226-8 Dirección: Bv. Roca 989 Período de pago: Mayo de 2020 Días Trabajo: 30 Fecha: 31/05/2020 Días Trabajo: 30 Fecha: 31/05/2020 Apellido y Nombres GENTINETTA, Fabiana Andrea Apellido y Nombres GENTINETTA, Fabiana Andrea (79)Hs. por Cargo (79)Hs. por Cargo Dedicacion F. Ingreso C.U.I.L Regional Dedicacion F. Ingreso Dependencia Categoria Dependencia Categoria 21/10/2016 27 - 18198248 - 4 21/10/2016 0001 Retenciones Haberes Retenciones Importe Descripción Descripción Importe Descripción Importe Importe 301-JUBILACION CARGO: ASSI - (1021) 30 (0) 301-JUBILACION 11.058,89 11.058,89 302-LEY 19.032 1-SUELDO BASICO 302-LEY 19.032 15.478.60 3.016.06 15.478.60 3.016.06 15.478,60 925-LEY 26508 2.010,70 11-ANTIGÜEDAD 15.478,60 925-LEY 26508 2.010,70 311-OBRA SOCIAL CARGO: TISE - (1022) 30 (0) 311-OBRA SOCIAL 3.016,06 3.016,06 RetenGcias.821,00 959-RET, 4TA, CATEG 1-SUELDO BASICO 959-RET, 4TA, CATEG RetenGcias 821.00 34.789.10 34.789.10 971-SEG. VIDA OBLIG 11-ANTIGÜEDAD 971-SEG. VIDA OBLIG 34.789.10 3.80 34.789.10 3.80 100.535,40 Total hasta hoja 1 21.926,51 Total hasta hoja 1 100.535,40 Total hasta hoja 1 21.926,51 50.267,70(B) NRB 0.00 50.267,70(B) NRB 0.00 (A) RB Neto a Cobrar: 78.608.89 Neto a Cobrar: 78.608.89 50.267,70(D) NRNB 0,00 (C) RNB 50.267,70(D) NRNB 0,00 110503-O.S. Pers. Ind. Láctea ULTIMO DEPOSITO JUBILACION Acreditado en C.B.U Fecha: 18/05/2020 Periodo: 4 / 2020 Nro. 0110423730042350426229 del Banco Nación Banco: 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. Firma Empleado ES COPIA DEL ORIGINAL Firma Responsable