

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Enero de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/01/2019	
Apellido y Nombres	SCHMELZLE, Manuel Andreas		(135)	Hs. por Cargo	40	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
20 - 62818771 - 2	0001		JTPE	EXCL	19/06/2017	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	26.198,97	A	301-JUBILACION	3.682,96		
11-ANTIGÜEDAD	2.619,90	C	302-LEY 19.032	1.004,44		
974-GTÍA. SALARIAL	1.952,61		925-LEY 26508	669,63		
976-ADIC. DOCENTE	2.710,00		311-OBRA SOCIAL	1.004,44		
980-A CTA INCREMENT	1.097,86	D	971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			34.579,34	Total hasta hoja 1		
				6.365,27		

(A) RB	26.198,97(B) NRB	0,00
(C) RNB	2.619,90 (D) NRNB	1.097,86

Neto a Cobrar:	28.214,07
----------------	-----------

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.

 003009-O.S. Pnal SANCOR
 ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Empleado

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Enero de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/01/2019	
Apellido y Nombres	SCHMELZLE, Manuel Andreas		(135)	Hs. por Cargo	40	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
20 - 62818771 - 2	0001		JTPE	EXCL	19/06/2017	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	26.198,97	A	301-JUBILACION	3.682,96		
11-ANTIGÜEDAD	2.619,90	C	302-LEY 19.032	1.004,44		
974-GTÍA. SALARIAL	1.952,61		925-LEY 26508	669,63		
976-ADIC. DOCENTE	2.710,00		311-OBRA SOCIAL	1.004,44		
980-A CTA INCREMENT	1.097,86	D	971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
Total hasta hoja 1			34.579,34	Total hasta hoja 1		
				6.365,27		

(A) RB	26.198,97(B) NRB	0,00
(C) RNB	2.619,90 (D) NRNB	1.097,86

Neto a Cobrar:	28.214,07
----------------	-----------

 003009-O.S. Pnal SANCOR
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 0110423730042356215201
 del Banco Nación

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 12 / 2018

Banco: Banco Nación

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable