Días Trabajo: 30

TEPR

Dedicacion

(132)

Fecha: 20/12/2019

35

Hs. por Cargo

F. Ingreso

15/05/2017

Firma Responsable



C.U.I.L

27 - 31115607 - 7

Período de pago: SAC Diciembre 2019

Apellido y Nombres MANDRILLE, Ivana

Regional

0001

Dirección: Bv. Roca 989 C.U.I.T: 30-71490226-8

Categoria

Cat5

Dependencia

ES COPIA DEL ORIGINAL

C.U.I.T: 30-71490226-8 Dirección: Bv. Roca 989 Período de pago: SAC Diciembre 2019 Días Trabajo: 30 Fecha: 20/12/2019 Apellido y Nombres MANDRILLE, Ivana 35 (132)Hs. por Cargo C.U.I.L Regional Dependencia Categoria Dedicacion F. Ingreso 27 - 31115607 - 7 0001 Cat5 TEPR 15/05/2017 Haberes Retenciones Descripción Importe Descripción Importe 301-JUBILACION 30-CUOTA S.A.C. 28.595,86 3.145,54 302-LEY 19.032 857,88 311-OBRA SOCIAL 857,88 Total hasta hoja 1 28.595,86 Total hasta hoja 1 4.861,30 (A) RB 0,00 (B) NRB 0,00 Neto a Cobrar: 23.734,56 0,00 (C) RNB 28.595,86(D) NRNB ULTIMO DEPOSITO JUBILACION 003009-O.S. Pnal SANCOR Acreditado en C.B.U Fecha: Periodo: / Nro. 0110423730042356174115 del Banco Nación Banco:

Haberes			Retenciones	
Descripción		Importe	Descripción	Importe
30-CUOTA S.A.C.		28.595,86 C	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 311-OBRA SOCIAL	3.145,54 857,88 857,88
Total hasta hoja 1		28.595,86	Total hasta hoja 1	4.861,30
(A) RB (C) RNB	0,00 (B) NRB 28.595,86(D) NRNB	0,00 0,00	Neto a Cobrar:	23.734,56
Fecha://  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.  003009-O.S. Pnal SANCOR ES COPIA DEL ORIGINAL				Nº: nto de Firma Empleado