

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Marzo de 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/03/2020	
Apellido y Nombres	MANDRILLE, Ivana	(132)	Hs. por Cargo	35		
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 31115607 - 7	0001		Cat5	TEPR	15/05/2017	
Haber			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	41.826,21	A	301-JUBILACION	7.086,01		
11-ANTIGÜEDAD	2.509,57	C	302-LEY 19.032	1.932,55		
13-PERM. CATEGORIA	842,40	C	311-OBRA SOCIAL	1.932,55		
12-TITULO	10.456,55	C	971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
983-ADIC. CAPAC.	2.927,83					
970-ADIC. POR GRADO	5.855,67					
Total hasta hoja 1	64.418,23		Total hasta hoja 1	10.954,91		

(A) RB	41.826,21(B) NRB	0,00
(C) RNB	13.808,52(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	53.463,32
----------------	-----------

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: Marzo de 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/03/2020	
Apellido y Nombres	MANDRILLE, Ivana	(132)	Hs. por Cargo	35		
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 31115607 - 7	0001		Cat5	TEPR	15/05/2017	
Haber			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	41.826,21	A	301-JUBILACION	7.086,01		
11-ANTIGÜEDAD	2.509,57	C	302-LEY 19.032	1.932,55		
13-PERM. CATEGORIA	842,40	C	311-OBRA SOCIAL	1.932,55		
12-TITULO	10.456,55	C	971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
983-ADIC. CAPAC.	2.927,83					
970-ADIC. POR GRADO	5.855,67					
Total hasta hoja 1	64.418,23		Total hasta hoja 1	10.954,91		

(A) RB	41.826,21(B) NRB	0,00
(C) RNB	13.808,52(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	53.463,32
----------------	-----------

 003009-O.S. Pnal SANCOR
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 0110423730042356174115
 del Banco Nación

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 2 / 2020

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable