





Recibo de Sueldo Número: 7747

RAFAELA					RAFAELA					
Dirección: Bv. Roca 989			C.U.I.T: 30-7	1490226-8	Dirección: Bv. Roca 989				C.U.I.T: 3	0-71490226-8
Período de pago: SAC Diciembre 2019		Días Trabajo: 30	Fecha: 20/12/2	2019	Período de pago: SAC Diciembre 2019			Días Trabajo: 30 Fecha: 20/		2/2019
	Dependencia Ca SADM Ca	(49) tegoria Dedicacion t3 ADMI	Hs. por Cargo F. Ingreso 25/07/2016	35	Apellido y Nombres E C.U.I.L 27 - 36216551 - 8	BOCCO, Sofía Lara Regional 0001	Dependencia SADM	(49) Categoria Dedicacion Cat3 ADMI	Hs. por Cargo F. Ingreso 25/07/2016	35
Haberes		Retenciones				Haberes		Retencio	ones	
Descripción	Importe	Descripción		Importe	Descripción		Importe	Descripción		Importe
30-CUOTA S.A.C. 988-ESTÍMULO CAPAC.	,	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 311-OBRA SOCIAL		3.819,08 1.041,57 1.041,57	30-CUOTA S.A.C. 988-ESTÍMULO CAPAC	· ·	34.718,90 2.000,00	C 301-JUBILACION 302-LEY 19.032 311-OBRA SOCIAL		3.819,08 1.041,57 1.041,57
Total hasta hoja 1	36.718,9	0 Total hasta hoja 1		5.902,22	Total hasta hoja 1		36.71	8,90 Total hasta hoja 1		5.902,22
(A) RB 0,00 (B) N (C) RNB 34.718,9α(D) N		Neto a Cobrar:		30.816,68	(A) RB (C) RNB	0,00 (B) N 34.718,90(D) N		Neto a Cobrar:		30.816,68
Fecha:// Recibí conforme el importe de la actual liqui identidad y dejando constancia de haber rec					003009-O.S. Pnal SAN Acreditado en C.B.U Nro. 191036975513690 del Banco Credicoop			ULTIMO DEPOSI Fecha: Banco:	TO JUBILACION Periodo: /	
003009-O.S. Pnal SANCOR ES COPIA DEL ORIGINAL			Firma Em	pleado	ES COPIA DEL ORIG	iINAL			Firma Responsable	