

Dirección: Bv. Roca 989				(	C.U.I.T: 30-71	1490226-8	Dirección: Bv. Roca 989	)			C.U.I.T: 30-	71490226-8
Período de pago: SAC Juni	io 2019			Días Trabajo: 30 Fe	cha: 30/06/20	019	Período de pago: SA0	C Junio 2019		Días Trabajo: 30	Fecha: 30/06/	2019
l .			Categoria Cat5	(132) Hs. p Dedicacion F. Ingree TEPR 15/05/20		35	Apellido y Nombres C.U.I.L 27 - 31115607 - 7	MANDRILLE, Ivana Regional 0001	Dependencia C	(132) ategoria Dedicacion at5 TEPR	Hs. por Cargo F. Ingreso 15/05/2017	35
На	aberes			Retenciones				Haberes		Retenciones	i	
Descripción		Importe		Descripción		Importe	Descripción		Importe	Descripción		Importe
30-CUOTA S.A.C. 988-ESTÍMULO CAPAC.		21.272,42 1.600,00	D 302-L	JUBILACION LEY 19.032 DBRA SOCIAL		2.339,97 638,17 638,17	30-CUOTA S.A.C. 988-ESTÍMULO CAPA	С.		C 301-JUBILACION D 302-LEY 19.032 311-OBRA SOCIAL		2.339,97 638,17 638,17
Total hasta hoja 1		22.872	2,42 To	otal hasta hoja 1		3.616,31	Total hasta hoja 1		22.872,	12 Total hasta hoja 1	3	3.616,31
(A) RB (C) RNB	0,00 (B) N 21.272,42(D) N		,00 N	leto a Cobrar:		19.256,11	(A) RB (C) RNB	0,00 (E 21.272,42(E	8) NRB 0,00 0) NRNB 1.600,0	Neto a Cobrar:		19.256,11
							003009-O.S. Pnal SA Acreditado en C.B.U	NCOR		ULTIMO DEPOSITO		
Fecha:// Recibí conforme el importe identidad y dejando consta				ero identificatorio es mi documento de ecibo.	Nº:		Acreditado en C.B.U Nro. 0110423730042: del Banco Nación	356174115		Fecha: Banco:	Periodo: 6 / 2019	
003009-O.S. Pnal SANCC ES COPIA DEL ORIGINAI	DR L				Firma Emp	oleado	ES COPIA DEL ORI	GINAL		Firm	na Responsable	