Días Trabajo: 30

ADMI

Dedicacion

Retenciones

(49)

Fecha: 30/06/2020

35

Hs. por Cargo

F. Ingreso

25/07/2016



Período de pago: Junio de 2020

C.U.I.L

27 - 36216551 - 8

Apellido y Nombres BOCCO, Sofía Lara

Regional

0001

Haberes

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

Categoria

Cat3

Dependencia

SADM

UNRaf UNIVERSIDAD NACIANAL DE RAFABLA

C.U.I.T: 30-71490226-8 Dirección: Bv. Roca 989 Período de pago: Junio de 2020 Fecha: 30/06/2020 Días Trabajo: 30 Apellido y Nombres BOCCO, Sofía Lara Hs. por Cargo (49) 35 C.U.I.L Regional Dependencia Categoria Dedicacion F. Ingreso 27 - 36216551 - 8 SADM Cat3 ADMI 25/07/2016 0001 Haberes Retenciones Descripción Importe Descripción Importe 1-SUELDO BASICO 301-JUBILACION 63.886,05 11.943,17 18-SUPLMAYRESPONS 302-LEY 19.032 12.899.15 3.257.23 C 311-OBRA SOCIAL 11-ANTIGÜEDAD 4.146,40 3.257,23 RetenGcia§.395,96 12-TITULO 959-RET. 4TA. CATEG 19.196,30 983-ADIC. CAPAC. 969-AJ. GCIAS.2018 DevolGcias<sub>1,120,33</sub> 3.071,41 970-ADIC. POR GRADO 971-SEG. VIDA OBLIG 5.374.96 3.80 Total hasta hoja 1 108.574,27 Total hasta hoja 1 19.737,06 (A) RB 63.886,05(B) NRB 0,00 Neto a Cobrar: 88.837.21 23.342,70(D) NRNB (C) RNB 0,00 003009-O.S. Pnal SANCOR ULTIMO DEPOSITO JUBILACION Acreditado en C.B.U Fecha: 11/05/2020 Periodo: 5 / 2020 Nro. 1910369755136901780335 del Banco Credicoop Banco: ES COPIA DEL ORIGINAL Firma Responsable

Descripción		Importe	Descripción	Importe
1-SUELDO BASICO 18-SUPLMAYRESPONS 11-ANTIGÜEDAD 12-TITULO 983-ADIC. CAPAC. 970-ADIC. POR GRADO		63.886,05 A 12.899,15 4.146,40 C 19.196,30 C 3.071,41 5.374,96	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 311-OBRA SOCIAL 959-RET. 4TA. CATEG 969-AJ. GCIAS.2018 971-SEG. VIDA OBLIG	11.943,17 3.257,23 3.257,23 RetenGcias_395,96 DevolGcias_120,33 3,80
Total hasta hoja 1		108.574,27	Total hasta hoja 1	19.737,06
(A) RB (C) RNB	63.886,05(B) NRB 23.342,70(D) NRNB	0,00 0,00	Neto a Cobrar:	88.837,21
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  Firma Empleado				