

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Noviembre de 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/11/2020	
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	47.324,24	A	301-JUBILACION	9.256,09		
18-SUPLMAYRESPONS	9.531,37		302-LEY 19.032	2.524,39		
11-ANTIGÜEDAD	3.411,34	C	311-OBRA SOCIAL	2.524,39		
12-TITULO	14.213,90	C	959-RET. 4TA. CATEG	RetenGcias 834,97		
983-ADIC. CAPAC.	3.411,34		971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
970-ADIC. POR GRADO	6.254,12					
Total hasta hoja 1			84.146,31	Total hasta hoja 1		
				15.143,64		

(A) RB	47.324,24(B) NRB	0,00
(C) RNB	17.625,24(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	69.002,67
----------------	-----------

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

Firma Empleado

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Noviembre de 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/11/2020	
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	47.324,24	A	301-JUBILACION	9.256,09		
18-SUPLMAYRESPONS	9.531,37		302-LEY 19.032	2.524,39		
11-ANTIGÜEDAD	3.411,34	C	311-OBRA SOCIAL	2.524,39		
12-TITULO	14.213,90	C	959-RET. 4TA. CATEG	RetenGcias 834,97		
983-ADIC. CAPAC.	3.411,34		971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
970-ADIC. POR GRADO	6.254,12					
Total hasta hoja 1			84.146,31	Total hasta hoja 1		
				15.143,64		

(A) RB	47.324,24(B) NRB	0,00
(C) RNB	17.625,24(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	69.002,67
----------------	-----------

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

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 10 / 2020

Banco: _____

Firma Responsable