

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Octubre de 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/10/2020	
Apellido y Nombres	MONTI, Cristian Jesús		(85)	Hs. por Cargo	35	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
20 - 30405692 - 5	0001		Cat6	MANT	15/02/2017	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	39.436,25	A	301-JUBILACION	6.662,44		
11-ANTIGÜEDAD	2.366,18	C	302-LEY 19.032	1.817,03		
13-PERM. CATEGORIA	788,80	C	311-OBRA SOCIAL	1.817,03		
12-TITULO	5.751,18	C	971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
983-ADIC. CAPAC.	3.154,90					
970-ADIC. POR GRADO	9.070,34					
Total hasta hoja 1			60.567,65	Total hasta hoja 1		
				10.300,30		

(A) RB	39.436,25(B) NRB	0,00
(C) RNB	8.906,16 (D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	50.267,35
----------------	-----------

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: Octubre de 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/10/2020	
Apellido y Nombres	MONTI, Cristian Jesús		(85)	Hs. por Cargo	35	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
20 - 30405692 - 5	0001		Cat6	MANT	15/02/2017	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	39.436,25	A	301-JUBILACION	6.662,44		
11-ANTIGÜEDAD	2.366,18	C	302-LEY 19.032	1.817,03		
13-PERM. CATEGORIA	788,80	C	311-OBRA SOCIAL	1.817,03		
12-TITULO	5.751,18	C	971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
983-ADIC. CAPAC.	3.154,90					
970-ADIC. POR GRADO	9.070,34					
Total hasta hoja 1			60.567,65	Total hasta hoja 1		
				10.300,30		

(A) RB	39.436,25(B) NRB	0,00
(C) RNB	8.906,16 (D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	50.267,35
----------------	-----------

 003009-O.S. Pnal SANCOR
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901697217
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 9 / 2020

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable