

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Julio de 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/07/2020	
Apellido y Nombres	BOCCO, Sofía Lara	(49)	Hs. por Cargo	35		
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 36216551 - 8	0001	SADM	Cat3	ADMI	25/07/2016	
Haber			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	63.886,05	A	301-JUBILACION	11.943,17		
18-SUPLMAYRESPONS	12.899,15		302-LEY 19.032	3.257,23		
11-ANTIGÜEDAD	4.146,40	C	311-OBRA SOCIAL	3.257,23		
12-TITULO	19.196,30	C	959-RET. 4TA. CATEG	RetenGcia	8.077,06	
983-ADIC. CAPAC.	3.071,41		971-SEG. VIDA OBLIG		3,80	
970-ADIC. POR GRADO	5.374,96					
Total hasta hoja 1			108.574,27	Total hasta hoja 1		
(A) RB	63.886,05	(B) NRB	0,00	Neto a Cobrar:		
(C) RNB	23.342,70	(D) NRNB	0,00			

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: Julio de 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/07/2020	
Apellido y Nombres	BOCCO, Sofía Lara	(49)	Hs. por Cargo	35		
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 36216551 - 8	0001	SADM	Cat3	ADMI	25/07/2016	
Haber			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	63.886,05	A	301-JUBILACION	11.943,17		
18-SUPLMAYRESPONS	12.899,15		302-LEY 19.032	3.257,23		
11-ANTIGÜEDAD	4.146,40	C	311-OBRA SOCIAL	3.257,23		
12-TITULO	19.196,30	C	959-RET. 4TA. CATEG	RetenGcia	8.077,06	
983-ADIC. CAPAC.	3.071,41		971-SEG. VIDA OBLIG		3,80	
970-ADIC. POR GRADO	5.374,96					
Total hasta hoja 1			108.574,27	Total hasta hoja 1		
(A) RB	63.886,05	(B) NRB	0,00	Neto a Cobrar:		
(C) RNB	23.342,70	(D) NRNB	0,00			

 003009-O.S. Pnal SANCOR
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901780335
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 6 / 2020

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable