

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Febrero de 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 29/02/2020	
Apellido y Nombres	BRODA, Marcelo Raúl		(4)	Hs. por Cargo	35	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
20 - 13224510 - 0	0001	SADM	Cat4	MANT	01/01/2016	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	45.806,96		A 301-JUBILACION	7.063,00		
11-ANTIGÜEDAD	3.664,56		C 302-LEY 19.032	1.926,27		
13-PERM. CATEGORIA	2.316,81		C 311-OBRA SOCIAL	1.926,27		
12-TITULO	4.633,56		C 971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
983-ADIC. CAPAC.	2.748,42					
970-ADIC. POR GRADO	5.038,77					
Total hasta hoja 1	64.209,08		Total hasta hoja 1	10.919,34		

(A) RB	45.806,96(B) NRB	0,00
(C) RNB	10.614,93(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	53.289,74
----------------	-----------

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: Febrero de 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 29/02/2020	
Apellido y Nombres	BRODA, Marcelo Raúl		(4)	Hs. por Cargo	35	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
20 - 13224510 - 0	0001	SADM	Cat4	MANT	01/01/2016	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
1-SUELDO BASICO	45.806,96		A 301-JUBILACION	7.063,00		
11-ANTIGÜEDAD	3.664,56		C 302-LEY 19.032	1.926,27		
13-PERM. CATEGORIA	2.316,81		C 311-OBRA SOCIAL	1.926,27		
12-TITULO	4.633,56		C 971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
983-ADIC. CAPAC.	2.748,42					
970-ADIC. POR GRADO	5.038,77					
Total hasta hoja 1	64.209,08		Total hasta hoja 1	10.919,34		

(A) RB	45.806,96(B) NRB	0,00
(C) RNB	10.614,93(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	53.289,74
----------------	-----------

 003009-O.S. Pnal SANCOR
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 0110423730042355507529
 del Banco Nación

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 1 / 2020

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable