

Días Trabajo: 30



Dirección: Bv. Roca 989

Período de pago: Octubre de 2020

recolbe de Cacido Hamero. Too



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

Fecha: 31/10/2020

Recibo de Sueldo Número: 10885

Apellido y Nombres Bl	(4) Hs. por Cargo			jo 35			
C.U.I.L 20 - 13224510 - 0	Regional 0001	Dependencia SADM	Cate Cat4	goria Dedio MAN	cacion T	F. Ingreso 01/01/2016	
	Retenciones						
Descripción		Importe	•	Descripció	n		Importe
1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 13-PERM. CATEGORIA 12-TITULO 983-ADIC. CAPAC. 970-ADIC. POR GRADO		56.855,61 4.548,45 2.875,62 5.751,18 3.411,34 6.254,12	C C C	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 311-OBRA SOCIAI 959-RET. 4TA. CA 971-SEG. VIDA OE	TEG	Re	8.766,60 2.390,89 2.390,89 etenGcias 978,25 3,80
Total hasta hoja 1		79.6	96,32	Total hasta hoja	1 1		14.530,43
(A) RB (C) RNB	56.855,61(13.175,25(•		Neto a Cobrar:			65.165,89
		liquidación reconociendo r recibido duplicado firm			orio es mi docui		0:
003009-O.S. Pnal SAN ES COPIA DEL ORIGII	COR NAL					Firma	a Empleado

Dirección: Bv. Roca 989						C.U.I.T	: 30-71490226-8			
Período de pago: Octubre de 2020					Días Trabajo: 30	Fecha: 3	Fecha: 31/10/2020			
Apellido y Nombres Bl	RODA, Marcelo Raúl				(4)	Hs. por Car	rgo 35			
C.U.I.L	Regional Depe	endencia	Cate	egoria	Dedicacion	F. Ingreso				
20 - 13224510 - 0	0001 SAD	M	Cat4	4	MANT	01/01/2016				
Haberes				Retenciones						
Descripción		Importe			Descripción		Importe			
1-SUELDO BASICO		56.855,61	Α	301-JL	IBILACION		8.766,60			
11-ANTIGÜEDAD		4.548,45	С	302-LE	Y 19.032		2.390,89			
13-PERM. CATEGORIA		2.875,62	С		BRA SOCIAL		2.390,89			
12-TITULO		5.751,18	С		ET. 4TA. CATEG	F	RetenGcias 978,25			
983-ADIC. CAPAC.		3.411,34		971-SE	EG. VIDA OBLIG		3,80			
970-ADIC. POR GRADO		6.254,12								
Total hasta hoja 1		79.69	6,32	Total hasta hoja 1			14.530,43			
(A) RB	56.855,61(B) NRB	0,00								
(C) RNB	13.175,25(D) NRNB	0,00		Ne	eto a Cobrar:		65.165,89			
003009-O.S. Pnal SANCOR				ı	JLTIMO DEPOSITO	JUBILACION				
Acreditado en C.B.U			Fecha:		Periodo: 9 / 2020					
Nro. 0110423730042355										
del Banco Nación				Banco):					
ES COPIA DEL ORIGINAL					Firma Responsable					