

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: SAC Diciembre 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 18/12/2020	
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	
Haberes			Retenciones			
Descripción		Importe	Descripción		Importe	
30-CUOTA S.A.C.		58.087,24	C	301-JUBILACION	6.389,60	
				302-LEY 19.032	1.742,62	
				311-OBRA SOCIAL	1.742,62	
Total hasta hoja 1		58.087,24	Total hasta hoja 1		9.874,84	

(A) RB	0,00	(B) NRB	0,00
(C) RNB	58.087,24	(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	48.212,40
----------------	-----------

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: SAC Diciembre 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 18/12/2020	
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	
Haberes			Retenciones			
Descripción		Importe	Descripción		Importe	
30-CUOTA S.A.C.		58.087,24	C	301-JUBILACION	6.389,60	
				302-LEY 19.032	1.742,62	
				311-OBRA SOCIAL	1.742,62	
Total hasta hoja 1		58.087,24	Total hasta hoja 1		9.874,84	

(A) RB	0,00	(B) NRB	0,00
(C) RNB	58.087,24	(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	48.212,40
----------------	-----------

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

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 12 / 2020

Banco: _____

Firma Responsable