

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 | MANDRILLE, Ivana | (132) | Hs. por Cargo | 35 | | |
| C.U.I.L | Regional | Dependencia | Categoría | Dedicación | F. Ingreso | |
| 27 - 31115607 - 7 | 0001 | | Cat5 | TEPR | 15/05/2017 | |
| Haber | | | Retenciones | | | |
| Descripción | Importe | | Descripción | Importe | | |
| 1-SUELDO BASICO | 47.324,24 | A | 301-JUBILACION | 9.256,09 | | |
| 18-SUPLMAYRESPONS | 9.531,37 | | 302-LEY 19.032 | 2.524,39 | | |
| 11-ANTIGÜEDAD | 3.411,34 | C | 311-OBRA SOCIAL | 2.524,39 | | |
| 12-TITULO | 14.213,90 | C | 959-RET. 4TA. CATEG | RetenGcias 159,74 | | |
| 983-ADIC. CAPAC. | 3.411,34 | | 971-SEG. VIDA OBLIG | 3,80 | | |
| 970-ADIC. POR GRADO | 6.254,12 | | | | | |
| Total hasta hoja 1 | 84.146,31 | | Total hasta hoja 1 | 14.468,41 | | |

(A) RB 47.324,24(B) NRB 0,00
(C) RNB 17.625,24(D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 69.677,90

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 | MANDRILLE, Ivana | (132) | Hs. por Cargo | 35 | | |
| C.U.I.L | Regional | Dependencia | Categoría | Dedicación | F. Ingreso | |
| 27 - 31115607 - 7 | 0001 | | Cat5 | TEPR | 15/05/2017 | |
| Haber | | | Retenciones | | | |
| Descripción | Importe | | Descripción | Importe | | |
| 1-SUELDO BASICO | 47.324,24 | A | 301-JUBILACION | 9.256,09 | | |
| 18-SUPLMAYRESPONS | 9.531,37 | | 302-LEY 19.032 | 2.524,39 | | |
| 11-ANTIGÜEDAD | 3.411,34 | C | 311-OBRA SOCIAL | 2.524,39 | | |
| 12-TITULO | 14.213,90 | C | 959-RET. 4TA. CATEG | RetenGcias 159,74 | | |
| 983-ADIC. CAPAC. | 3.411,34 | | 971-SEG. VIDA OBLIG | 3,80 | | |
| 970-ADIC. POR GRADO | 6.254,12 | | | | | |
| Total hasta hoja 1 | 84.146,31 | | Total hasta hoja 1 | 14.468,41 | | |

(A) RB 47.324,24(B) NRB 0,00
(C) RNB 17.625,24(D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 69.677,90

003009-O.S. Pnal SANCOR
Acreditado en C.B.U
Nro. 0110423730042356174115
del Banco Nación

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: Periodo: 9 / 2020

Banco:

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable