

Dirección: Bv. Roca 989 C.U.I.T: 30-71490226-8

UNRaf

C.U.I.T: 30-71490226-8 Dirección: Bv. Roca 989 Período de pago: Abril de 2020 Fecha: 30/04/2020 Días Trabajo: 30 Apellido y Nombres BOCCO, Sofía Lara (49)Hs. por Cargo 35 C.U.I.L Regional Dependencia Categoria Dedicacion F. Ingreso 27 - 36216551 - 8 SADM Cat3 ADMI 25/07/2016 0001 Haberes Retenciones Descripción Importe Descripción Importe 1-SUELDO BASICO 301-JUBILACION 61.517,86 11.500,45 18-SUPLMAYRESPONS 302-LEY 19.032 12.420.99 3.136,49 C 311-OBRA SOCIAL 11-ANTIGÜEDAD 3.992,70 3.136,49 RetenGcias_{4.869,33} 12-TITULO 959-RET. 4TA. CATEG 18.484,71 983-ADIC. CAPAC. 971-SEG. VIDA OBLIG 2.957,55 3,80 970-ADIC. POR GRADO 5.175,72 Total hasta hoja 1 104.549,53 Total hasta hoja 1 22.646,56 (A) RB 61.517,86(B) NRB 0,00 Neto a Cobrar: 81.902,97 22.477,41(D) NRNB (C) RNB 0,00 ULTIMO DEPOSITO JUBILACION 003009-O.S. Pnal SANCOR Acreditado en C.B.U Fecha: 13/03/2020 Periodo: 3 / 2020 Nro. 1910369755136901780335 del Banco Credicoop Banco: ES COPIA DEL ORIGINAL Firma Responsable

Período de pago: Abril de 2020				Días Trabajo: 30		Fecha: 30/04/	Fecha: 30/04/2020	
Apellido y Nombres	BOCCO, Sofía Lara				(49)	Hs. por Cargo	35	
C.U.I.L 27 - 36216551 - 8	Regional 0001	Dependencia SADM	Cate Cat	egoria R	Dedicacion ADMI	F. Ingreso 25/07/2016		
27 00210001 0			Oute		7.0111	20/01/2010		
Haberes					Retenciones			
Descripción		Importe		Des	scripción		Importe	
1-SUELDO BASICO	Ne	61.517,86	Α	301-JUBILA			11.500,45	
18-SUPLMAYRESPO	NS	12.420,99		302-LEY 19			3.136,49	
11-ANTIGÜEDAD		3.992,70	С	311-OBRA \$		Datas	3.136,49	
12-TITULO		18.484,71	С	959-RET. 4		Keter	Gcias _{4.869,33}	
983-ADIC. CAPAC.	20	2.957,55		971-SEG. V	IDA OBLIG		3,80	
970-ADIC. POR GRAI	00	5.175,72						
Total hasta hoja 1		104.	549,53	Total has	sta hoja 1		22.646,56	
(A) RB	61.517,86(B) I	NRB 0,00)	Neto a 0	Cobrar:		81.902,97	
(C) RNB	22.477,41(D) l	NRNB 0,00)	Neto a v	Jobiai.		01.302,37	
Fecha: / /						Nº:		
						***=		
Recibí conforme el i	mporte de la actual liqu	idación reconociendo	ane e	el número ide	ntificatorio es mi	documento de		
	constancia de haber re					accamente de		
003009-O.S. Pnal S ES COPIA DEL ORI	ANCOR GINAL					Firma Er	npleado	
	- -					2.	,	