

Días Trabajo: 30

ADMI

Dedicacion

Retenciones

(49)

Descripción

301-JUBILACION

302-LEY 19.032

311-OBRA SOCIAL

959-RET. 4TA. CATEG

971-SEG, VIDA OBLIG

Total hasta hoja 1

Neto a Cobrar:

Categoria

Cat3

Importe

63.886,05

12.899.15

4.146,40

19.196,30

3.071.41

5.374.96

108.574,27

0,00

0,00

Recibí conforme el importe de la actual liquidación reconociendo que el número identificatorio es mi documento de

63.886,05(B) NRB

23.342,70(D) NRNB

identidad y dejando constancia de haber recibido duplicado firmado de este recibo.

Hs. por Cargo

F. Ingreso

25/07/2016



Período de pago: Agosto de 2020

Apellido y Nombres BOCCO, Sofía Lara

Regional

0001

Haberes

Dirección: Bv. Roca 989

C.U.I.L

27 - 36216551 - 8

Descripción

18-SUPLMAYRESPONS

970-ADIC. POR GRADO

1-SUELDO BASICO

11-ANTIGÜEDAD

983-ADIC. CAPAC.

Total hasta hoja 1

(A) RB

(C) RNB

Fecha:\_\_\_/\_\_/\_\_

003009-O.S. Pnal SANCOR ES COPIA DEL ORIGINAL

12-TITULO

Dependencia

SADM

Recibo de Sueldo Número: 10225

C.U.I.T: 30-71490226-8	Dirección: Bv. Roca 989					C.U.I.T	: 30-71490226-8	
Fecha: 31/08/2020 Período de pago: Agosto de 2020					Días Trabajo: 30 Fecha: 31/08/2020			
s. por Cargo 35 greso 7/2016	Apellido y Nombres BO C.U.I.L 27 - 36216551 - 8	CCO, Sofía Lara  Regional Depe	endencia M	Cate Cat3	(49) egoria Dedicacio B ADMI	Hs. por Car on F. Ingreso 25/07/2016	go 35	
	Haberes				Retenciones			
Importe	Descripción		Importe		Descripción		Importe	
11.943,17 3.257,23 3.257,23 RetenGcia§,077,06 3,80	1-SUELDO BASICO 18-SUPLMAYRESPONS 11-ANTIGÜEDAD 12-TITULO 983-ADIC. CAPAC. 970-ADIC. POR GRADO		63.886,05 12.899,15 4.146,40 19.196,30 3.071,41 5.374,96	4 00	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 311-OBRA SOCIAL 959-RET. 4TA. CATEC	G F	11.943,17 3.257,23 3.257,23 tetenGcia§,077,06 3,80	
24.538,49	Total hasta hoja 1		108.5	74,27	Total hasta hoja 1	<u> </u>	24.538,49	
84.035,78	(A) RB (C) RNB	63.886,05(B) NRB 23.342,70(D) NRNB	0,00		Neto a Cobrar:		84.035,78	
Nº: de	003009-O.S. Pnal SANCO Acreditado en C.B.U Nro. 19103697551369017 del Banco Credicoop	OR			ULTIMO DEPOS Fecha: 10/07/2020 Banco:	SITO JUBILACION Periodo: 7 / 2020	)	
Firma Empleado	o ES COPIA DEL ORIGINAL				Firma Responsable			