

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Febrero de 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 29/02/2020	
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	38.127,81	A	301-JUBILACION	6.459,44		
11-ANTIGÜEDAD	2.287,67	C	302-LEY 19.032	1.761,67		
13-PERM. CATEGORIA	767,92	C	311-OBRA SOCIAL	1.761,67		
12-TITULO	9.531,95	C	971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
983-ADIC. CAPAC.	2.668,95					
970-ADIC. POR GRADO	5.337,89					
Total hasta hoja 1	58.722,19		Total hasta hoja 1	9.986,58		

(A) RB	38.127,81(B) NRB	0,00
(C) RNB	12.587,54(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	48.735,61
----------------	-----------

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: Febrero de 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 29/02/2020	
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	38.127,81	A	301-JUBILACION	6.459,44		
11-ANTIGÜEDAD	2.287,67	C	302-LEY 19.032	1.761,67		
13-PERM. CATEGORIA	767,92	C	311-OBRA SOCIAL	1.761,67		
12-TITULO	9.531,95	C	971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
983-ADIC. CAPAC.	2.668,95					
970-ADIC. POR GRADO	5.337,89					
Total hasta hoja 1	58.722,19		Total hasta hoja 1	9.986,58		

(A) RB	38.127,81(B) NRB	0,00
(C) RNB	12.587,54(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	48.735,61
----------------	-----------

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

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 1 / 2020

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable