

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Marzo de 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/03/2020	
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		
1-SUELDO BASICO	60.416,38	A	301-JUBILACION	11.294,53		
18-SUPLMAYRESPONS	12.198,59		302-LEY 19.032	3.080,33		
11-ANTIGÜEDAD	3.921,21	C	311-OBRA SOCIAL	3.080,33		
12-TITULO	18.153,74	C	959-RET. 4TA. CATEG	RetenGcia\$ 838,57		
983-ADIC. CAPAC.	2.904,60		971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
970-ADIC. POR GRADO	5.083,05					
Total hasta hoja 1			102.677,57	Total hasta hoja 1		
(A) RB	60.416,38	(B) NRB	0,00	Neto a Cobrar:		
(C) RNB	22.074,95	(D) NRNB	0,00			

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: Marzo de 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/03/2020	
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		
1-SUELDO BASICO	60.416,38	A	301-JUBILACION	11.294,53		
18-SUPLMAYRESPONS	12.198,59		302-LEY 19.032	3.080,33		
11-ANTIGÜEDAD	3.921,21	C	311-OBRA SOCIAL	3.080,33		
12-TITULO	18.153,74	C	959-RET. 4TA. CATEG	RetenGcia\$ 838,57		
983-ADIC. CAPAC.	2.904,60		971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
970-ADIC. POR GRADO	5.083,05					
Total hasta hoja 1			102.677,57	Total hasta hoja 1		
(A) RB	60.416,38	(B) NRB	0,00	Neto a Cobrar:		
(C) RNB	22.074,95	(D) NRNB	0,00			

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

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: \_\_\_\_\_ Período: 2 / 2020

Banco: \_\_\_\_\_

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable