

Días Trabajo: 30



Período de pago: Octubre de 2020

Dirección: Bv. Roca 989

ES COPIA DEL ORIGINAL

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

Fecha: 31/10/2020

Firma Responsable

Recibo de Sueldo Número: 10895

| Apellido y Nombres C | AMPERI, Emanue | l Darío | | (45) | Hs. por Cargo | 35 | | |
|---|------------------------------|---|---------------|--|-----------------------------------|--|--|--|
| C.U.I.L 20 - 31584911 - 0 | Regional 0001 | Dependencia SACA | Categ Cat5 | oria Dedicacion ADMI | F. Ingreso 01/06/2016 | | | |
| | Haberes | | | Retenciones | | | | |
| Descripción | | Importe | | Descripción | | Importe | | |
| 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 13-PERM. CATEGORIA 12-TITULO 983-ADIC. CAPAC. 970-ADIC. POR GRADO | | 47.324,24 3.785,94 953,14 5.751,18 3.312,70 6.625,39 | c s | 301-JUBILACION 302-LEY 19.032 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG | | 7.452,78 2.032,58 2.032,58 3,80 | | |
| Total hasta hoja 1 | | 67.75 | 52,59 | Total hasta hoja 1 | | 11.521,74 | | |
| (A) RB (C) RNB | 47.324,24(B) 10.490,26(D) | | | Neto a Cobrar: | | 56.230,85 | | |
| | nstancia de haber | quidación reconociendo recibido duplicado firma | | número identificatorio es mi d iste recibo. | Nº: _ documento de Firma Er | | | |

| Período de pago: Octubre | | Días Trabajo: 30 (45) | | | Fecha: 31/10/2020 | | | | |
|--|------------------------------------|---|-------------------------------|----------------------------|---|--------------------------|-------------------|--------------------------------------|--|
| Apellido y Nombres CAM | | | | | Hs. por Cargo 35 | | | | |
| | ů . | | tegoria Dedicacion t5 ADMI | | ion | F. Ingreso 01/06/2016 | | | |
| Ha | | Retenciones | | | | | | | |
| Descripción | | Importe | | | Descripción | | | Importe | |
| 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 13-PERM. CATEGORIA 12-TITULO 983-ADIC. CAPAC. 970-ADIC. POR GRADO | | 47.324,24 3.785,94 953,14 5.751,18 3.312,70 6.625,39 | 4000 | 302-LEY 311-OBF | ILACION 19.032 RA SOCIAL B. VIDA OBLIG | G | | 7.452,7 2.032,5 2.032,5 3.6 | |
| Total hasta hoja 1 | | 67.75 | 2,59 | Total | hasta hoja | 1 | | 11.521,74 | |
| (A) RB (C) RNB | 47.324,24(B) NR 10.490,26(D) NR | | | Neto | a Cobrar: | | | 56.230,85 | |
| 003009-O.S. Pnal SANCOR | | | | ULTIMO DEPOSITO JUBILACION | | | | | |
| Acreditado en C.B.U Nro. 011042373004235563 del Banco Nación | 31651 | | | Fecha: Banco: | | | Periodo: 9 / 2020 | | |