

## MODELO SUGERIDO DE RECIBO DE HABERES<sup>1</sup>

<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 80px; margin: 0 auto;"></div> LOGO DE LA EMPRESA	Empresa XXXXX Dirección:----- (Código Postal) Ciudad Autónoma de Buenos Aires CUIT N° XXXXXXXXXXXXX	RECIBO DE HABERES Ley N° 20.744 ORIGINAL
---	---	---

Apellido y Nombre	Legajo	C.U.I.L
Nombre del Empleado	N° de Legajo	XX-XXXXXXXX-X
Categoría	Calificación Profesional / Tarea	Departamento
Fuera de Convenio	Ej: Responsable de Finanzas	Ej: Finanzas

Fecha Ingreso Día Mes Año	Fecha Egreso Día Mes Año	Sueldo	Periodo Abonado	Fecha de Pago	Aportes y Retenciones Depositados en
XX/XX/20XX	XX/XX/XXXX	\$-	XX/20XX	XX/XX/20XX	Nombre del Banco

Codigo	Detalle	Remunerativos	No Remunerativos	Deducciones
1000	SUELDO BASICO	\$-		
1001	S.A.C.	\$-		
1002	BONO	\$-		
1003	JUBILACIÓN 11%			\$-
1004	LEY 19.032 3%			\$-
1005	OBRA SOCIAL 3%			\$-
1006	CONCEPTOS NO REMUNERATIVOS		\$-	
<b>Lugar y Fecha de Pago</b>		<b>Total Remunerativo</b>	<b>Total No Remunerativo</b>	<b>Total Deducciones</b>
Buenos Aires, XX/XX/20XX		\$-	\$-	\$-
<b>Importe acreditado en:</b>		<b>Cuenta</b>		<b>Neto a Percibir</b>
Nombre del Banco		Caja de ahorro en pesos N°: XXXXXXXXXXXXX		\$-
<b>IMPORTE NETO A PERCIBIR EN LETRAS:</b>				
<b>ANTIGÜEDAD RECONOCIDA: (en caso de corresponder)</b>				
-----				
<b>RECIBO ORIGINAL PARA EL EMPLEADOR FIRMADO POR EL EMPLEADO.</b>		<b>FIRMA DEL EMPLEADO</b>		

<sup>1</sup>El modelo es meramente ilustrativo y no es de aplicación obligatoria. El profesional determinará, sobre la base de su criterio profesional, el contenido y su redacción.

## MODELO SUGERIDO DE RECIBO DE HABERES<sup>2</sup>

<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 80px; margin: 0 auto;"></div> <p style="font-size: 8px; margin: 0;">LOGO DE LA EMPRESA</p>	<p>Empresa XXXXX</p> <p>Dirección:-----</p> <p>(Código Postal)</p> <p>Ciudad Autónoma de Buenos Aires</p> <p>CUIT N° XXXXXXXXXXXXX</p>	<p>RECIBO DE HABERES Ley N° 20.744</p> <p>DUPLICADO</p>
---	--	---

Apellido y Nombre		Legajo		C.U.I.L	
Nombre del Empleado		N° de Legajo		XX-XXXXXXXX-X	
Categoría		Calificación Profesional / Tarea		Departamento	
Fuera de Convenio		Ej: Responsable de Finanzas		Ej: Finanzas	
Fecha Ingreso Día Mes Año	Fecha Egreso Día Mes Año	Sueldo	Periodo Abonado	Fecha de Pago	Aportes y Retenciones Depositados en
XX/XX/20XX	XX/XX/XXXX	\$-	XX/20XX	XX/XX/20XX	Nombre del Banco
Codigo	Detalle	Remunerativos	No Remunerativos	Deducciones	
1000	SUELDO BASICO	\$-			
1001	S.A.C.	\$-			
1002	BONO	\$-			
1003	JUBILACIÓN 11%				\$-
1004	LEY 19.032 3%				\$-
1005	OBRA SOCIAL 3%				\$-
1006	CONCEPTOS NO REMUNERATIVOS			\$-	
Lugar y Fecha de Pago		Total Remunerativo	Total No Remunerativo	Total Deducciones	
Buenos Aires, XX/XX/20XX		\$-	\$-	\$-	
Importe acreditado en:		Cuenta		Neto a Percibir	
Nombre del Banco		Caja de ahorro en pesos N°: XXXXXXXXXXXXX		\$-	
<b>IMPORTE NETO A PERCIBIR EN LETRAS:</b>					
<b>ANTIGÜEDAD RECONOCIDA:</b> (en caso de corresponder)					
-----					
<b>EL PRESENTE ES DUPLICADO DEL RECIBO ORIGINAL QUE OBRA EN NUESTRO PODER FIRMADO POR EL EMPLEADO.</b>		<b>FIRMA Y SELLO DEL EMPLEADOR</b>			

<sup>2</sup>El modelo es meramente ilustrativo y no es de aplicación obligatoria. El Contador determinará, sobre la base de su criterio profesional, el contenido y su redacción.