

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: SAC Junio 2021			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/06/2021	
Apellido y Nombres	BAINE, Simón Ezequiel		(416)	Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
20 - 36887605 - 5	0001		AUSI	SIMP	01/04/2021	
Haber			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
30-CUOTA S.A.C.	4.784,00		C 301-JUBILACION	526,24		
			302-LEY 19.032	143,52		
			925-LEY 26508	95,68		
			311-OBRA SOCIAL	143,52		
Total hasta hoja 1	4.784,00		Total hasta hoja 1	908,96		

(A) RB 0,00 (B) NRB 0,00
(C) RNB 4.784,00 (D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 3.875,04

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.

126908-O.S. Médicos ciu Bs.As.

Firma Empleado

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: SAC Junio 2021			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/06/2021	
Apellido y Nombres	BAINE, Simón Ezequiel		(416)	Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
20 - 36887605 - 5	0001		AUSI	SIMP	01/04/2021	
Haber			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
30-CUOTA S.A.C.	4.784,00		C 301-JUBILACION	526,24		
			302-LEY 19.032	143,52		
			925-LEY 26508	95,68		
			311-OBRA SOCIAL	143,52		
Total hasta hoja 1	4.784,00		Total hasta hoja 1	908,96		

(A) RB 0,00 (B) NRB 0,00
(C) RNB 4.784,00 (D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 3.875,04

126908-O.S. Médicos ciu Bs.As.

Acreditado en C.B.U

Nro. 1910369755136902048335

del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha:

Período: 6 / 2021

Banco:

Firma Responsable