

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: SAC Diciembre 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 20/12/2019			
Apellido y Nombres		ZENTNER, Facundo		(125)		Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso		
20 - 30432397 - 4		0001		ADSI	SIMP	11/03/2017		
Haber				Retención				
Descripción			Importe	Descripción			Importe	
30-CUOTA S.A.C.			6.970,24	C	301-JUBILACION			766,73
					302-LEY 19.032			209,11
					925-LEY 26508			139,40
					311-OBRA SOCIAL			209,11
Total hasta hoja 1			6.970,24		Total hasta hoja 1			1.324,35

 (A) RB 0,00 (B) NRB 0,00
 (C) RNB 6.970,24 (D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 5.645,89

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.

 003207-O.S. Jerárquico Salud
 ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Empleado

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: SAC Diciembre 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 20/12/2019		
Apellido y Nombres		ZENTNER, Facundo		(125)		Hs. por Cargo	10
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
20 - 30432397 - 4		0001		ADSI	SIMP	11/03/2017	
Haber				Retenciones			
Descripción		Importe		Descripción		Importe	
30-CUOTA S.A.C.		6.970,24		C	301-JUBILACION	766,73	
					302-LEY 19.032	209,11	
					925-LEY 26508	139,40	
					311-OBRA SOCIAL	209,11	
Total hasta hoja		1		6.970,24		Total hasta hoja	
				1		1.324,35	

 (A) RB 0,00 (B) NRB 0,00
 (C) RNB 6.970,24 (D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 5.645,89

 003207-O.S. Jerárquico Salud
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901780021
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: Periodo: /

Banco:

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable