

Días Trabajo: 30



Período de pago: SAC Diciembre 2020

Dirección: Bv. Roca 989



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

Fecha: 18/12/2020

Firma Responsable

Recibo de Sueldo Número: 11807

C. U.I.L Regional Dependencia Categoria Dedicación F. Ingreso SIMP 11/03/2017	New Year 20 - 30432397 - 4 0001	10	Hs. por Cargo	(125)			ZENTNER, Facundo	Apellido y Nombres				
Descripción Importe Descripción Importe 30-CUOTA S.A.C. 8.942,87 C 8.942,87 C 301-JUBILACION 983,72 268,29 925-LEV 26508 178,86 311-OBRA SOCIAL 268,29 Total hasta hoja 1 8.942,87 Total hasta hoja 1 1.699,16 (A) RB 0,00 (B) NRB 0,00 (C) RNB 8.942,87 (D) NRNB 0,00 Neto a Cobrar: 7.243,71 Fecha:/ Recibi conforme el importe de la actual liquidación reconociendo que el número identificatorio es mi documento de identidad y dejando constancia de haber recibido duplicado firmado de este recibo.	Descripción Importe Descripción 30-CUOTA S.A.C. 8.942,87 C 301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL					Dependencia	-					
Total hasta hoja 1	30-CUOTA S.A.C. 8.942,87 C 301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL Total hasta hoja 1 (A) RB 0,00 (B) NRB 0,00 Neto a Cobrar:		Retenciones				Haberes					
Total hasta hoja 1 8.942.87 Total hasta hoja 1 1.699,16 258,29 25-LEY 26508 178.86 311-OBRA SOCIAL 268,29 25-LEY 26508 178.86 311-OBRA SOCIAL 268,29 268,29 27.00	Total hasta hoja 1 8.942,87 Total hasta hoja 1 (A) RB 0,00 (B) NRB 0,00 Neto a Cobrar:	Importe		scripción		Importe		Descripción				
(A) RB 0,00 (B) NRB 0,00 Neto a Cobrar: 7.243,71 (C) RNB 8.942,87 (D) NRNB 0,00 Fecha:/_/_ N°: Recibí conforme el importe de la actual liquidación reconociendo que el número identificatorio es mi documento de identidad y dejando constancia de haber recibido duplicado firmado de este recibo.	(A) RB 0,00 (B) NRB 0,00 Neto a Cobrar:	268,29 178,86		9.032 6508	302-L 925-L	8.942,87		30-CUOTA S.A.C.				
Recibí conforme el importe de la actual liquidación reconociendo que el número identificatorio es mi documento de identidad y dejando constancia de haber recibido duplicado firmado de este recibo.	Neto a Cobrar:	1.699,16		sta hoja 1	87 To	8.942		Total hasta hoja 1				
Recibí conforme el importe de la actual liquidación reconociendo que el número identificatorio es mi documento de identidad y dejando constancia de haber recibido duplicado firmado de este recibo. 003207-O.S. Jerárquico Salud		7.243,71		Cobrar:	N							
Firma Empleado	Recibí conforme el importe de la actual liquidación reconociendo que el número identificatorio es mi documento de identidad y dejando constancia de haber recibido duplicado firmado de este recibo.						constancia de haber re	Recibí conforme el i identidad y dejando				
	Firma I	mpleado	Firma Emp				uico Saluu	003201-0.3. Jerarq				

Dirección: Bv. Roca 98	9					C.U.I.T: 3	0-71490226-8	
Período de pago: SAC Diciembre 2020				Días Tra	abajo: 30	Fecha: 18/1	Fecha: 18/12/2020	
Apellido y Nombres C.U.I.L 20 - 30432397 - 4	ZENTNER, Facundo Regional 0001	Dependencia	Cate	•	dicacion	Hs. por Cargo F. Ingreso 11/03/2017	10	
	Haberes			F	Retenciones			
Descripción		Importe		Descripo	ción		Importe	
30-CUOTA S.A.C.		8.942,87	C	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCI			983,72 268,29 178,86 268,29	
Total hasta hoja 1		8.942	2,87	Total hasta ho	oja 1		1.699,16	
(A) RB (C) RNB	0,00 (B) N 8.942,87 (D) N			Neto a Cobra	ar:		7.243,71	
003207-O.S. Jerárqu		.,		ULTIMO D	EPOSITO JU	BILACION		
Acreditado en C.B.U Nro. 19103697551369 del Banco Credicoop	6901780021			Fecha: Banco:		Periodo: 12 / 2020		