



Recibo de Sueldo Número: 12134

Dirección: Bv. Roca 989					C.U.I.T: 30-7	71490226-8	Dirección: Bv. Roca 989					C.U.I.T: 30	-71490226-8
Período de pago: Diciembre de 2020				Días Trabajo: 30 F		2020	Período de pago: Diciembre de 2020				Días Trabajo: 30	Fecha: 31/12/2020	
		ndencia	Categori ADSI	(125) a Dedicacion SIMP	Hs. por Cargo F. Ingreso 11/03/2017	10	Apellido y Nombres Z C.U.I.L 20 - 30432397 - 4	ZENTNER, Facundo Regional 0001	Dependencia	Categoria ADSI	(125) Dedicacion SIMP	Hs. por Cargo F. Ingreso 11/03/2017	10
Haberes				Retenciones				Haberes			Retenciones		
Descripción		Importe		Descripción		Importe	Descripción		Importe		Descripción		Importe
1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 937-BONOA.PARITARIO		14.904,78 2.980,96 1.000,00	C 302 D 925 311	I-JUBILACION 2-LEY 19.032 5-LEY 26508 I-OBRA SOCIAL I-SEG. VIDA OBLIG		1.967,43 536,57 357,71 536,57 3,80	1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 937-BONOA.PARITARIO		14.904,78 2.980,96 1.000,00	C 302- D 925- 311-	JUBILACION LEY 19.032 LEY 26508 OBRA SOCIAL SEG. VIDA OBLIG		1.967,43 536,57 357,71 536,57 3,80
Total hasta hoja 1		18.88	5,74	Total hasta hoja 1		3.402,08	Total hasta hoja 1		18.88	35,74 T	otal hasta hoja 1	:	3.402,08
(A) RB (C) RNB	14.904,78(B) NRB 2.980,96 (D) NRNB	0,00		Neto a Cobrar:		15.483,66	(A) RB (C) RNB	14.904,78(B) I 2.980,96 (D)		00,00	Neto a Cobrar:		15.483,66
							003207-O.S. Jerárquico	Salud			ULTIMO DEPOSITO J	UBILACION	
Fecha://  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.							Acreditado en C.B.U Nro. 1910369755136901780021 del Banco Credicoop			Fed Bar	cha: 11/12/2020	Periodo: 11 / 2020	
003207-O.S. Jerárquico Salud Firma Empleado											Firm	a Responsable	