

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: SAC Diciembre 2020				Días Trabajo: 30		Fecha: 18/12/2020					
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		
Haberes					Retenciones						
Descripción					Importe						
30-CUOTA S.A.C.					8.942,87						
					C 301-JUBILACION					983,72	
					302-LEY 19.032					268,29	
					925-LEY 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: __/__/__

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

Firma Empleado

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: SAC Diciembre 2020				Días Trabajo: 30		Fecha: 18/12/2020	
Apellido y Nombres		ZENTNER, Facundo		(125)		Hs. por Cargo 10	
C.U.I.L		Regional		Dependencia		Categoría	
20 - 30432397 - 4		0001		ADSI		Dedicacion SIMP	
						F. Ingreso 11/03/2017	
Haberes				Retenciones			
Descripción		Importe		Descripción		Importe	
30-CUOTA S.A.C.		8.942,87		C 301-JUBILACION		983,72	
				302-LEY 19.032		268,29	
				925-LEY 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

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

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: Período: 12 / 2020

Banco:

Firma Responsable