

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	STEPFFER, Claudio Andrés	(129)	Hs. por Cargo	10		
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
20 - 24411885 - 3	0001		ADSI	SIMP	01/04/2017	
Haber			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
30-CUOTA S.A.C.	10.433,35	C	301-JUBILACION	1.147,67		
			302-LEY 19.032	313,00		
			925-LEY 26508	208,67		
			311-OBRA SOCIAL	313,00		
Total hasta hoja 1	10.433,35		Total hasta hoja 1	1.982,34		

 (A) RB 0,00 (B) NRB 0,00
 (C) RNB 10.433,35(D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 8.451,01

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 Diciembre 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 18/12/2020	
Apellido y Nombres	STEPFFER, Claudio Andrés	(129)	Hs. por Cargo	10		
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
20 - 24411885 - 3	0001		ADSI	SIMP	01/04/2017	
Haber			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
30-CUOTA S.A.C.	10.433,35	C	301-JUBILACION	1.147,67		
			302-LEY 19.032	313,00		
			925-LEY 26508	208,67		
			311-OBRA SOCIAL	313,00		
Total hasta hoja 1	10.433,35		Total hasta hoja 1	1.982,34		

 (A) RB 0,00 (B) NRB 0,00
 (C) RNB 10.433,35(D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 8.451,01

126908-O.S. Médicos ciu Bs.As.

 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901781635
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: Período: 12 / 2020

Banco:

Firma Responsable