

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: SAC Junio 2019				Días Trabajo: 30		Fecha: 30/06/2019			
Apellido y Nombres		D'ALOI, José Fabián		(162)		Hs. por Cargo		35	
C.U.I.L		Regional		Dependencia		Categoría		Dedicación	F. Ingreso
20 - 29747009 - 5		0001				Cat1		ADMI	01/01/2018
Haberes					Retenciones				
Descripción					Importe				
30-CUOTA S.A.C.					43.702,22				
988-ESTÍMULO CAPAC.					2.400,00				

(A) RB 0,00 (B) NRB 0,00
(C) RNB 43.702,22(D) NRNB 2.400,00

Neto a Cobrar: 38.672,84

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.

001508-O.S. Asoc. Civil PS Ama
ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Empleado

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: SAC Junio 2019				Días Trabajo: 30		Fecha: 30/06/2019	
Apellido y Nombres		D'ALOI, José Fabián		(162)		Hs. por Cargo 35	
C.U.I.L		Regional		Dependencia		Categoría	
20 - 29747009 - 5		0001		Cat1		Dedicación	
						F. Ingreso	
						ADMI 01/01/2018	
Haberes				Retenciones			
Descripción		Importe		Descripción		Importe	
30-CUOTA S.A.C.		43.702,22		C	301-JUBILACION		4.807,24
988-ESTIMULO CAPAC.		2.400,00		D	302-LEY 19.032		1.311,07
					311-OBRA SOCIAL		1.311,07
Total hasta hoja 1				Total hasta hoja 1			
46.102,22				7.429,38			

(A) RB 0,00 (B) NRB 0,00
(C) RNB 43.702,22(D) NRNB 2.400,00

Neto a Cobrar: 38.672,84

001508-O.S. Asoc. Civil PS Ama
Acreditado en C.B.U
Nro. 0110423730042356457915
del Banco Nación

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: Periodo: 6 / 2019

Banco:

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable