

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	GASPARRINI, Gerardo		(221)	Hs. por Cargo	40	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
20 - 20285685 - 4	0001		SEFE	EXCL	21/01/2019	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
30-CUOTA S.A.C.	82.285,08		C 301-JUBILACION	7.167,68		
			302-LEY 19.032	1.954,82		
			311-OBRA SOCIAL	1.954,82		
Total hasta hoja 1	82.285,08		Total hasta hoja 1	11.077,32		

(A) RB 0,00 (B) NRB 0,00
(C) RNB 82.285,08 (D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 71.207,76

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
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	GASPARRINI, Gerardo		(221)	Hs. por Cargo	40	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
20 - 20285685 - 4	0001		SEFE	EXCL	21/01/2019	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
30-CUOTA S.A.C.	82.285,08		C 301-JUBILACION	7.167,68		
			302-LEY 19.032	1.954,82		
			311-OBRA SOCIAL	1.954,82		
Total hasta hoja 1	82.285,08		Total hasta hoja 1	11.077,32		

(A) RB 0,00 (B) NRB 0,00
(C) RNB 82.285,08 (D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 71.207,76

003207-O.S. Jerárquico Salud
Acreditado en C.B.U
Nro. 0110423730042356770665
del Banco Nación

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: Periodo: 6 / 2019

Banco:

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable