

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: SAC Junio 2021			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/06/2021		
Apellido y Nombres		MAIDANA, Hernán		(73)		Hs. por Cargo	35
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
20 - 23188313 - 5		0001		Cat5	ADMI	01/10/2016	
Haber				Retenciones			
Descripción			Importe	Descripción			Importe
30-CUOTA S.A.C.			48.166,60	C	301-JUBILACION		5.298,33
					302-LEY 19.032		1.445,00
					311-OBRA SOCIAL		1.445,00
Total hasta hoja 1			48.166,60		Total hasta hoja 1		8.188,33

(A) RB	0,00	(B) NRB	0,00
(C) RNB	48.166,60	(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	39.978,27
----------------	-----------

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

Firma Empleado

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: SAC Junio 2021			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/06/2021		
Apellido y Nombres		MAIDANA, Hernán		(73)		Hs. por Cargo	35
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
20 - 23188313 - 5		0001		Cat5	ADMI	01/10/2016	
Haber				Retenciones			
Descripción		Importe		Descripción		Importe	
30-CUOTA S.A.C.		48.166,60		C	301-JUBILACION	5.298,33	
					302-LEY 19.032	1.445,00	
					311-OBRA SOCIAL	1.445,00	
Total hasta hoja 1		48.166,60		Total hasta hoja 1		8.188,33	

(A) RB	0,00	(B) NRB	0,00
(C) RNB	48.166,60	(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	39.978,27
----------------	-----------

 001508-O.S. Asoc. Civil PS Ama
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 0110423730042355974433
 del Banco Nación

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 6 / 2021

Banco: _____

Firma Responsable