

Dirección: Bv. Roca 989

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

| | | | | | | |
|-------------------------------------|---------------------------|-------------|--------------------|-----------------|-------------------|--|
| Período de pago: SAC Diciembre 2019 | | | Días Trabajo: 30 | | Fecha: 20/12/2019 | |
| Apellido y Nombres | SCHMELZLE, Manuel Andreas | | (135) | Hs. por Cargo | 40 | |
| C.U.I.L | Regional | Dependencia | Categoría | Dedicación | F. Ingreso | |
| 20 - 62818771 - 2 | 0001 | | JTPE | EXCL | 19/06/2017 | |
| Haberes | | | Retenciones | | | |
| Descripción | | Importe | Descripción | | Importe | |
| 30-CUOTA S.A.C. | | 24.127,43 | C | 301-JUBILACION | 2.654,02 | |
| | | | | 302-LEY 19.032 | 723,82 | |
| | | | | 925-LEY 26508 | 482,55 | |
| | | | | 311-OBRA SOCIAL | 723,82 | |
| Total hasta hoja 1 | | 24.127,43 | Total hasta hoja 1 | | 4.584,21 | |

| | | | |
|---------|-----------|----------|------|
| (A) RB | 0,00 | (B) NRB | 0,00 |
| (C) RNB | 24.127,43 | (D) NRNB | 0,00 |

| | |
|----------------|-----------|
| Neto a Cobrar: | 19.543,22 |
|----------------|-----------|

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.

 003009-O.S. Pnal SANCOR
 ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Empleado

Dirección: Bv. Roca 989

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

| | | | | | | |
|-------------------------------------|---------------------------|-------------|--------------------|-----------------|-------------------|--|
| Período de pago: SAC Diciembre 2019 | | | Días Trabajo: 30 | | Fecha: 20/12/2019 | |
| Apellido y Nombres | SCHMELZLE, Manuel Andreas | | (135) | Hs. por Cargo | 40 | |
| C.U.I.L | Regional | Dependencia | Categoría | Dedicación | F. Ingreso | |
| 20 - 62818771 - 2 | 0001 | | JTPE | EXCL | 19/06/2017 | |
| Haberes | | | Retenciones | | | |
| Descripción | | Importe | Descripción | | Importe | |
| 30-CUOTA S.A.C. | | 24.127,43 | C | 301-JUBILACION | 2.654,02 | |
| | | | | 302-LEY 19.032 | 723,82 | |
| | | | | 925-LEY 26508 | 482,55 | |
| | | | | 311-OBRA SOCIAL | 723,82 | |
| Total hasta hoja 1 | | 24.127,43 | Total hasta hoja 1 | | 4.584,21 | |

| | | | |
|---------|-----------|----------|------|
| (A) RB | 0,00 | (B) NRB | 0,00 |
| (C) RNB | 24.127,43 | (D) NRNB | 0,00 |

| | |
|----------------|-----------|
| Neto a Cobrar: | 19.543,22 |
|----------------|-----------|

 003009-O.S. Pnal SANCOR
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901812171
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: /

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable