

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		MAIDANA, Hernán		(73)		Hs. por Cargo		35	
C.U.I.L		Regional		Dependencia		Categoría		Dedicación	
20 - 23188313 - 5		0001				Cat5		ADMI	
						F. Ingreso		01/10/2016	
Haberes					Retenciones				
Descripción					Importe				
30-CUOTA S.A.C.					26.146,66				

(A) RB 0,00 (B) NRB 0,00
(C) RNB 26.146,66 (D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 21.701,73

Fecha: __/__/__

Nº: _____

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 Diciembre 2019				Días Trabajo: 30		Fecha: 20/12/2019			
Apellido y Nombres		MAIDANA, Hernán		(73)		Hs. por Cargo		35	
C.U.I.L		Regional		Dependencia		Categoría		Dedicación	
20 - 23188313 - 5		0001				Cat5		ADMI	
						F. Ingreso		01/10/2016	
Haberes					Retenciones				
Descripción					Importe				
30-CUOTA S.A.C.					26.146,66				
					C				
					301-JUBILACION				
					302-LEY 19.032				
					311-OBRA SOCIAL				
					2.876,13				
					784,40				
					784,40				
Total hasta hoja 1					26.146,66				
Total hasta hoja 1					4.444,93				

(A) RB 0,00 (B) NRB 0,00
(C) RNB 26.146,66 (D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 21.701,73

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

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: Periodo: /

Banco:

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable