

C.U.I.T: 30-71490226-8 Dirección: Bv. Roca 989

C.U.I.T: 30-71490226-8 Dirección: Bv. Roca 989 Período de pago: SAC Diciembre 2019 Período de pago: SAC Diciembre 2019 Fecha: 20/12/2019 Días Trabajo: 30 Fecha: 20/12/2019 Días Trabajo: 30 Apellido y Nombres SASIA, Fernando Sebastián Hs. por Cargo Apellido y Nombres SASIA, Fernando Sebastián Hs. por Cargo 10 (265)10 (265)C.U.I.L Regional Dependencia Categoria Dedicacion F. Ingreso C.U.I.L Regional Dependencia Categoria Dedicacion F. Ingreso ADSI SIMP 01/08/2019 20 - 30786876 - 9 ADSI SIMP 01/08/2019 20 - 30786876 - 9 0001 0001 Haberes Retenciones Haberes Retenciones Descripción Importe Descripción Importe Descripción Importe Descripción Importe 30-CUOTA S.A.C. 301-JUBILACION 30-CUOTA S.A.C. 301-JUBILACION 6.776,63 745,43 6.776,63 745,43 302-LEY 19.032 302-LEY 19.032 203.30 203.30 925-LEY 26508 135,53 925-LEY 26508 135,53 311-OBRA SOCIAL 311-OBRA SOCIAL 203,30 203,30 Total hasta hoja 1 6.776,63 Total hasta hoja 1 1.287,56 Total hasta hoja 1 6.776,63 Total hasta hoja 1 1.287,56 (A) RB 0.00 (B) NRB 0,00 (A) RB 0.00 (B) NRB 0.00 Neto a Cobrar: 5.489.07 Neto a Cobrar: 5.489.07 (C) RNB 6.776,63 (D) NRNB 0,00 (C) RNB 6.776,63 (D) NRNB 0,00 001508-O.S. Asoc. Civil PS Ama ULTIMO DEPOSITO JUBILACION Acreditado en C.B.U Fecha: Periodo: / Nro. 1910369755136901818599 Fecha:__/__/__ del Banco Credicoop Banco: Recibí conforme el importe de la actual liquidación reconociendo que el número identificatorio 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 ES COPIA DEL ORIGINAL Firma Responsable