

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	SAMPIETRO, Matías	(411)	Hs. por Cargo	10		
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
20 - 25791801 - 8	0001		ADSI	SIMP	01/03/2021	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
30-CUOTA S.A.C.	6.378,67	C	301-JUBILACION	701,65		
			302-LEY 19.032	191,36		
			925-LEY 26508	127,57		
			311-OBRA SOCIAL	191,36		
Total hasta hoja 1	6.378,67		Total hasta hoja 1	1.211,94		

(A) RB 0,00 (B) NRB 0,00
(C) RNB 6.378,67 (D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 5.166,73

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.

118309-O.S. Ag. Prop. Medica C

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	SAMPIETRO, Matías	(411)	Hs. por Cargo	10		
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
20 - 25791801 - 8	0001		ADSI	SIMP	01/03/2021	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
30-CUOTA S.A.C.	6.378,67	C	301-JUBILACION	701,65		
			302-LEY 19.032	191,36		
			925-LEY 26508	127,57		
			311-OBRA SOCIAL	191,36		
Total hasta hoja 1	6.378,67		Total hasta hoja 1	1.211,94		

(A) RB 0,00 (B) NRB 0,00
(C) RNB 6.378,67 (D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 5.166,73

118309-O.S. Ag. Prop. Medica C
Acreditado en C.B.U
Nro. 1910369755136902057203
del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: Periodo: 6 / 2021

Banco:

Firma Responsable