

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: SAC Diciembre 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 18/12/2020	
Apellido y Nombres	OLIVARES, Ever Baldemar		(367)	Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
20 - 29927260 - 6	0001		JTPs	SIMP	01/08/2020	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
30-CUOTA S.A.C.	6.880,42		C 301-JUBILACION	756,85		
			302-LEY 19.032	206,41		
			925-LEY 26508	137,61		
			311-OBRA SOCIAL	206,41		
Total hasta hoja 1	6.880,42		Total hasta hoja 1	1.307,28		

(A) RB 0,00 (B) NRB 0,00
(C) RNB 6.880,42 (D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 5.573,14

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 Diciembre 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 18/12/2020	
Apellido y Nombres	OLIVARES, Ever Baldemar		(367)	Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
20 - 29927260 - 6	0001		JTPs	SIMP	01/08/2020	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
30-CUOTA S.A.C.	6.880,42		C 301-JUBILACION	756,85		
			302-LEY 19.032	206,41		
			925-LEY 26508	137,61		
			311-OBRA SOCIAL	206,41		
Total hasta hoja 1	6.880,42		Total hasta hoja 1	1.307,28		

(A) RB 0,00 (B) NRB 0,00
(C) RNB 6.880,42 (D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 5.573,14

001508-O.S. Asoc. Civil PS Ama
Acreditado en C.B.U
Nro. 1910369755136902011799
del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: Periodo: 12 / 2020

Banco:

Firma Responsable