





Recibo de Sueldo Número: 7778

Dirección: Bv. Roca 989			C.U.I.T: 30-7	1490226-8	Dirección: Bv. Roca 989				C.U.I.T: 30)-71490226-8
Período de pago: SAC Diciembre 2019		Días Trabajo: 30	Fecha: 20/12/2019		Período de pago: SAC Diciembre 2019			Días Trabajo: 30	Días Trabajo: 30 Fecha: 20/12/2019	
Apellido y Nombres D´ALOI, José Fabián C.U.I.L Regional Dependencia 20 - 29747009 - 5 0001	Categoria Cat1	(162) Dedicacion ADMI	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/01/2018	35	Apellido y Nombres D' C.U.I.L 20 - 29747009 - 5		Dependencia	(162) Categoria Dedicacion Cat1 ADMI	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/01/2018	35
Haberes		Retenciones				Haberes		Retencione	S	
Descripción Imp	orte	Descripción		Importe	Descripción		Importe	Descripción		Importe
30-CUOTA S.A.C. 50.928 988-ESTÍMULO CAPAC. 2.400	,00 D 302-L	JUBILACION LEY 19.032 OBRA SOCIAL		5.602,10 1.527,85 1.527,85	30-CUOTA S.A.C. 988-ESTÍMULO CAPAC.		50.928,22 2.400,00	C 301-JUBILACION 302-LEY 19.032 311-OBRA SOCIAL		5.602,10 1.527,85 1.527,85
Total hasta hoja 1	3.328,22 To	otal hasta hoja 1		8.657,80	Total hasta hoja 1		53.32	8,22 Total hasta hoja 1		8.657,80
	0,00 2.400,00	Neto a Cobrar:		44.670,42	(A) RB (C) RNB	0,00 (B) N 50.928,22(D) N		Neto a Cobrar:		44.670,42
Fecha:// Recibí conforme el importe de la actual liquidación reconocie identidad y dejando constancia de haber recibido duplicado f					001508-O.S. Asoc. Civil Acreditado en C.B.U Nro. 1910369755136901 del Banco Credicoop	PS Ama		ULTIMO DEPOSITO Fecha: Banco:	JUBILACION Periodo: /	
001508-O.S. Asoc. Civil PS Ama ES COPIA DEL ORIGINAL			Firma Em	pleado	ES COPIA DEL ORIGIN	NAL		Fire	ma Responsable	