

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	VERGARA, Gabriela del Valle	(40)	Hs. por Cargo	10		
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 24522196 - 2	0001		ASSI	SIMP	01/04/2016	
Haber			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
30-CUOTA S.A.C.	15.131,60	C	301-JUBILACION	1.664,48		
			302-LEY 19.032	453,95		
			925-LEY 26508	302,63		
			311-OBRA SOCIAL	453,95		
Total hasta hoja 1	15.131,60		Total hasta hoja 1	2.875,01		

(A) RB 0,00 (B) NRB 0,00
(C) RNB 15.131,60(D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 12.256,59

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.

003009-O.S. Pnal SANCOR

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	VERGARA, Gabriela del Valle	(40)	Hs. por Cargo	10		
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 24522196 - 2	0001		ASSI	SIMP	01/04/2016	
Haber			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
30-CUOTA S.A.C.	15.131,60	C	301-JUBILACION	1.664,48		
			302-LEY 19.032	453,95		
			925-LEY 26508	302,63		
			311-OBRA SOCIAL	453,95		
Total hasta hoja 1	15.131,60		Total hasta hoja 1	2.875,01		

(A) RB 0,00 (B) NRB 0,00
(C) RNB 15.131,60(D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 12.256,59

003009-O.S. Pnal SANCOR
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901782171
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: Periodo: 12 / 2020

Banco:

Firma Responsable