

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: SAC Junio 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/06/2020	
Apellido y Nombres	ZENTNER, Facundo		(125)	Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
20 - 30432397 - 4	0001		ADSI	SIMP	11/03/2017	
Haber			Retenciones			
Descripción		Importe	Descripción		Importe	
30-CUOTA S.A.C.		8.357,82	C	301-JUBILACION	919,36	
				302-LEY 19.032	250,73	
				925-LEY 26508	167,16	
				311-OBRA SOCIAL	250,73	
Total hasta hoja 1		8.357,82	Total hasta hoja 1		1.587,98	

 (A) RB 0,00 (B) NRB 0,00
 (C) RNB 8.357,82 (D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 6.769,84

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.

 003207-O.S. Jerárquico Salud
 ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Empleado

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: SAC Junio 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/06/2020	
Apellido y Nombres	ZENTNER, Facundo		(125)	Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
20 - 30432397 - 4	0001		ADSI	SIMP	11/03/2017	
Haber			Retenciones			
Descripción		Importe	Descripción		Importe	
30-CUOTA S.A.C.		8.357,82	C	301-JUBILACION	919,36	
				302-LEY 19.032	250,73	
				925-LEY 26508	167,16	
				311-OBRA SOCIAL	250,73	
Total hasta hoja 1		8.357,82	Total hasta hoja 1		1.587,98	

 (A) RB 0,00 (B) NRB 0,00
 (C) RNB 8.357,82 (D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 6.769,84

 003207-O.S. Jerárquico Salud
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901780021
 del Banco Credicoop

 ULTIMO DEPOSITO JUBILACION
 Fecha: Periodo: 6 / 2020
 Banco:

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable