

Dirección: Bv. Roca 989

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

| | | | | | |
|--------------------------------|-----------------|---------------------|---------------|-------------------|------------|
| Período de pago: Julio de 2020 | | Días Trabajo: 30 | | Fecha: 31/07/2020 | |
| Apellido y Nombres | CRESPO, Antonio | (289) | Hs. por Cargo | 10 | |
| C.U.I.L | Regional | Dependencia | Categoría | Dedicación | F. Ingreso |
| 20 - 34420150 - 2 | 0001 | JTPs | JTPs | SIMP | 01/03/2020 |
| Haberes | | | Retenciones | | |
| Descripción | Importe | Descripción | Importe | | |
| 1-SUELDO BASICO | 11.962,88 | A 301-JUBILACION | 1.697,54 | | |
| 974-GTÍA. SALARIAL | 3.469,32 | 302-LEY 19.032 | 462,97 | | |
| | | 925-LEY 26508 | 308,64 | | |
| | | 311-OBRA SOCIAL | 462,97 | | |
| | | 971-SEG. VIDA OBLIG | 3,80 | | |
| Total hasta hoja 1 | 15.432,20 | Total hasta hoja 1 | 2.935,92 | | |

| | | | |
|---------|-----------|----------|------|
| (A) RB | 11.962,88 | (B) NRB | 0,00 |
| (C) RNB | 0,00 | (D) NRNB | 0,00 |

| | |
|----------------|-----------|
| Neto a Cobrar: | 12.496,28 |
|----------------|-----------|

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.

 126908-O.S. Médicos ciu Bs.As.
 ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Empleado

Dirección: Bv. Roca 989

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

| | | | | | |
|--------------------------------|-----------------|---------------------|---------------|-------------------|------------|
| Período de pago: Julio de 2020 | | Días Trabajo: 30 | | Fecha: 31/07/2020 | |
| Apellido y Nombres | CRESPO, Antonio | (289) | Hs. por Cargo | 10 | |
| C.U.I.L | Regional | Dependencia | Categoría | Dedicación | F. Ingreso |
| 20 - 34420150 - 2 | 0001 | JTPs | JTPs | SIMP | 01/03/2020 |
| Haberes | | | Retenciones | | |
| Descripción | Importe | Descripción | Importe | | |
| 1-SUELDO BASICO | 11.962,88 | A 301-JUBILACION | 1.697,54 | | |
| 974-GTÍA. SALARIAL | 3.469,32 | 302-LEY 19.032 | 462,97 | | |
| | | 925-LEY 26508 | 308,64 | | |
| | | 311-OBRA SOCIAL | 462,97 | | |
| | | 971-SEG. VIDA OBLIG | 3,80 | | |
| Total hasta hoja 1 | 15.432,20 | Total hasta hoja 1 | 2.935,92 | | |

| | | | |
|---------|-----------|----------|------|
| (A) RB | 11.962,88 | (B) NRB | 0,00 |
| (C) RNB | 0,00 | (D) NRNB | 0,00 |

| | |
|----------------|-----------|
| Neto a Cobrar: | 12.496,28 |
|----------------|-----------|

 126908-O.S. Médicos ciu Bs.As.
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 0720205888000040688840
 del Banco Santander Río

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 6 / 2020

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable