

RECIBO DE HABERES Ley n° 20.744



Empresa:
 Dirección:
 Código postal:
 Ciudad:
 CUIT:

DUPLICADO
 4326

APELLIDO Y NOMBRE		LEGAJO	C.U.I..L		
CATEGORÍA		DIVISIÓN		DEPARTAMENTO	
Fecha de ingreso	Sueldo	Liquidación	Depósito aporte jubilatorio		
Día Mes Año			Tipo Mes Año	Periodo	Fecha
Código	Detalle	Cantidad	Haberes	Deducciones	

Lugar y fecha de pago	Total Remuner.	Total No Remuner.	Deducciones
Banco acreditación	Cuenta		Total neto

Son Pesos:

El presente es duplicado del recibo original que obra en nuestro poder firmado por el empleado

Firma del Empleador