Firma Responsable

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



Dirección: Bv. Roca 98	9					C.U.I.T: 30-714	90226-8
Período de pago: SA	C Diciembre 2020	Días Trabajo	o: 30 Fe	echa: 18/12/202	18/12/2020		
Apellido y Nombres	CIABATTARI, Fabiana	Luján		(317)	Hs.	por Cargo	10
C.U.I.L 27 - 21510236 - 5	Regional [0001	Dependencia	Cate JTP:	egoria Dedica s SIMP	F. Ingre 16/03/2		
	Haberes			Rete	enciones		
Descripción		Importe		Descripción			mporte
30-CUOTA S.A.C.		8.256,50	C	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL			908,22 247,70 165,13 247,70
Total hasta hoja 1		8.256	,50	Total hasta hoja	1		1.568,75
(A) RB (C) RNB	0,00 (B) NF 8.256,50 (D) NF			Neto a Cobrar:			6.687,75
	mporte de la actual liquic constancia de haber rec				io es mi documento de	Nº:	
001102-O.S. para A	ct. Docente					Firma Emple	eado



Dirección: Bv. Roca 989

Direccion: Bv. Roca 98	9 							C.U.I.1. 3	0-71490226-8	
Período de pago: SAC Diciembre 2020						Días Trabajo:	30	Fecha: 18/1	Fecha: 18/12/2020	
Apellido y Nombres C.U.I.L 27 - 21510236 - 5	CIABATTARI, Fab Regional 0001	iana Luján Dependenc		Cate JTP:	egoria s	(317) Dedicac SIMP	ion	Hs. por Cargo F. Ingreso 16/03/2020	10	
	Haberes					Reten	ciones			
Descripción			Importe			Descripción			Importe	
30-CUOTA S.A.C.			8.256,50	ပ ပ	302-LE 925-LE	BILACION Y 19.032 Y 26508 IRA SOCIAL			908,22 247,70 165,13 247,70	
Total hasta hoja 1			8.256,	50	Tota	al hasta hoja	1		1.568,75	
(A) RB (C) RNB	0,00 (I 8.256,50 (I	3) NRB D) NRNB	0,00 0,00		Ne	to a Cobrar:			6.687,75	
001102-O.S. para Ad					ι	JLTIMO DEPO	SITO JUBIL	_ACION		
Acreditado en C.B.U Nro. del Banco Credicoop					Fecha Banco		l	Periodo: 12 / 2020		