

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: SAC Diciembre 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 20/12/2019			
Apellido y Nombres		LEYENDECKER, Hebe		(83)		Hs. por Cargo	35	
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso		
27 - 28458842 - 3		0001		Cat4	ADMI	01/01/2017		
Haberes				Retenciones				
Descripción			Importe	Descripción			Importe	
30-CUOTA S.A.C.			29.477,31	C	301-JUBILACION			3.242,50
988-ESTÍMULO CAPAC.			1.800,00	D	302-LEY 19.032			884,32
					311-OBRA SOCIAL			884,32
Total hasta hoja 1			31.277,31	Total hasta hoja 1			5.011,14	

(A) RB 0,00 (B) NRB 0,00
(C) RNB 29.477,31 (D) NRNB 1.800,00

Neto a Cobrar: 26.266,17

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.

001102-O.S. para Act. Docente
ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Empleado

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: SAC Diciembre 2019				Días Trabajo: 30		Fecha: 20/12/2019	
Apellido y Nombres		LEYENDECKER, Hebe		(83)		Hs. por Cargo 35	
C.U.I.L		Regional		Dependencia		Categoría	
27 - 28458842 - 3		0001		Cat4		Dedicacion ADMI	
						F. Ingreso 01/01/2017	
Haberes				Retenciones			
Descripción		Importe		Descripción		Importe	
30-CUOTA S.A.C.		29.477,31		C 301-JUBILACION		3.242,50	
988-ESTIMULO CAPAC.		1.800,00		D 302-LEY 19.032		884,32	
				311-OBRA SOCIAL		884,32	
		</					

(A) RB 0,00 (B) NRB 0,00
(C) RNB 29.477,31 (D) NRNB 1.800,00

Neto a Cobrar: 26.266,17

001102-O.S. para Act. Docente
Acreditado en C.B.U
Nro. 1910369755136901783303
del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: /

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable