

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: SAC Diciembre 2018				Días Trabajo: 30		Fecha: 31/12/2018					
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						
30-CUOTA S.A.C.					21.643,17						
					C 301-JUBILACION					2.380,75	
					302-LEY 19.032					649,30	
					311-OBRA SOCIAL					649,30	
Total hasta hoja 1					21.643,17					Total hasta hoja 1	3.679,35

(A) RB 0,00 (B) NRB 0,00
(C) RNB 21.643,17 (D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 17.963,82

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 2018				Días Trabajo: 30		Fecha: 31/12/2018	
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.		21.643,17		C 301-JUBILACION		2.380,75	
				302-LEY 19.032		649,30	
				311-OBRA SOCIAL		649,30	
Total hasta hoja 1		21.643,17		Total hasta hoja 1		3.679,35	

(A) RB 0,00 (B) NRB 0,00
(C) RNB 21.643,17 (D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 17.963,82

001102-O.S. para Act. Docente
Acreditado en C.B.U
Nro. 0110423730042356064797
del Banco Nación

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: Periodo: 12 / 2018

Banco:

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable