

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 | | EGUCHI, Mauricio Alberto | | (175) | | Hs. por Cargo 10 | |
| C.U.I.L | | Regional | | Dependencia | | Categoría | |
| 20 - 31364514 - 3 | | 0001 | | AUSI | | Dedicacion SIMP | |
| | | | | | | F. Ingreso 01/03/2018 | |
| Haber | | | | Retenciones | | | |
| Descripción | | Importe | | Descripción | | Importe | |
| 30-CUOTA S.A.C. | | 5.851,32 | | C | 301-JUBILACION | | 643,65 |
| | | | | | 302-LEY 19.032 | | 175,54 |
| | | | | | 925-LEY 26508 | | 117,03 |
| | | | | | 311-OBRA SOCIAL | | 175,54 |
| Total hasta hoja 1 | | 5.851,32 | | Total hasta hoja 1 | | 1.111,76 | |

 (A) RB 0,00 (B) NRB 0,00
 (C) RNB 5.851,32 (D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 4.739,56

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 | | EGUCHI, Mauricio Alberto | | | (175) | | Hs. por Cargo | 10 |
| C.U.I.L | | Regional | Dependencia | Categoría | Dedicación | F. Ingreso | | |
| 20 - 31364514 - 3 | | 0001 | | AUSI | SIMP | 01/03/2018 | | |
| Haber | | | | Retenciones | | | | |
| Descripción | | Importe | | Descripción | | Importe | | |
| 30-CUOTA S.A.C. | | 5.851,32 | | C | 301-JUBILACION | | 643,65 | |
| | | | | | 302-LEY 19.032 | | 175,54 | |
| | | | | | 925-LEY 26508 | | 117,03 | |
| | | | | | 311-OBRA SOCIAL | | 175,54 | |
| Total hasta hoja 1 | | 5.851,32 | | Total hasta hoja 1 | | 1.111,76 | | |

 (A) RB 0,00 (B) NRB 0,00
 (C) RNB 5.851,32 (D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 4.739,56

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901786135
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: /

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable