

Dirección: Bv. Roca 989

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

| Período de pago: SAC Junio 2021 |                       |             | Días Trabajo: 30   |               | Fecha: 30/06/2021 |  |
|---------------------------------|-----------------------|-------------|--------------------|---------------|-------------------|--|
| Apellido y Nombres              | ENGLER, Melina Alicia |             | (100)              | Hs. por Cargo | 10                |  |
| C.U.I.L                         | Regional              | Dependencia | Categoría          | Dedicación    | F. Ingreso        |  |
| 27 - 30882295 - 3               | 0001                  |             | ADSI               | SIMP          | 01/03/2017        |  |
| Haberes                         |                       |             | Retenciones        |               |                   |  |
| Descripción                     | Importe               |             | Descripción        | Importe       |                   |  |
| 30-CUOTA S.A.C.                 | 13.831,07             |             | C 301-JUBILACION   | 1.521,42      |                   |  |
|                                 |                       |             | 302-LEY 19.032     | 414,93        |                   |  |
|                                 |                       |             | 925-LEY 26508      | 276,62        |                   |  |
|                                 |                       |             | 311-OBRA SOCIAL    | 414,93        |                   |  |
| Total hasta hoja 1              | 13.831,07             |             | Total hasta hoja 1 | 2.627,90      |                   |  |

|         |                   |         |      |
|---------|-------------------|---------|------|
| (A) RB  | 0,00              | (B) NRB | 0,00 |
| (C) RNB | 13.831,07(D) NRNB | 0,00    |      |

|                |           |
|----------------|-----------|
| Neto a Cobrar: | 11.203,17 |
|----------------|-----------|

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.

400909 - ASE

Firma Empleado

Dirección: Bv. Roca 989

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

| Período de pago: SAC Junio 2021 |                       |             | Días Trabajo: 30   |               | Fecha: 30/06/2021 |  |
|---------------------------------|-----------------------|-------------|--------------------|---------------|-------------------|--|
| Apellido y Nombres              | ENGLER, Melina Alicia |             | (100)              | Hs. por Cargo | 10                |  |
| C.U.I.L                         | Regional              | Dependencia | Categoría          | Dedicación    | F. Ingreso        |  |
| 27 - 30882295 - 3               | 0001                  |             | ADSI               | SIMP          | 01/03/2017        |  |
| Haberes                         |                       |             | Retenciones        |               |                   |  |
| Descripción                     | Importe               |             | Descripción        | Importe       |                   |  |
| 30-CUOTA S.A.C.                 | 13.831,07             |             | C 301-JUBILACION   | 1.521,42      |                   |  |
|                                 |                       |             | 302-LEY 19.032     | 414,93        |                   |  |
|                                 |                       |             | 925-LEY 26508      | 276,62        |                   |  |
|                                 |                       |             | 311-OBRA SOCIAL    | 414,93        |                   |  |
| Total hasta hoja 1              | 13.831,07             |             | Total hasta hoja 1 | 2.627,90      |                   |  |

|         |                   |         |      |
|---------|-------------------|---------|------|
| (A) RB  | 0,00              | (B) NRB | 0,00 |
| (C) RNB | 13.831,07(D) NRNB | 0,00    |      |

|                |           |
|----------------|-----------|
| Neto a Cobrar: | 11.203,17 |
|----------------|-----------|

400909 - ASE

 Acreditado en C.B.U  
 Nro. 0110423730042356092701  
 del Banco Nación

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: \_\_\_\_\_ Período: 6 / 2021

Banco: \_\_\_\_\_

Firma Responsable