

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	COSTAMAGNA, Pablo Santiago		(8)	Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
23 - 17714173 - 9	0001		ASSI	SIMP	01/02/2016	
Haber			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
30-CUOTA S.A.C.	13.011,05		C 301-JUBILACION	1.431,22		
			302-LEY 19.032	390,33		
			925-LEY 26508	260,22		
			311-OBRA SOCIAL	390,33		
Total hasta hoja 1	13.011,05		Total hasta hoja 1	2.472,10		

 (A) RB 0,00 (B) NRB 0,00
 (C) RNB 13.011,05(D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 10.538,95

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	COSTAMAGNA, Pablo Santiago		(8)	Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
23 - 17714173 - 9	0001		ASSI	SIMP	01/02/2016	
Haber			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
30-CUOTA S.A.C.	13.011,05		C 301-JUBILACION	1.431,22		
			302-LEY 19.032	390,33		
			925-LEY 26508	260,22		
			311-OBRA SOCIAL	390,33		
Total hasta hoja 1	13.011,05		Total hasta hoja 1	2.472,10		

 (A) RB 0,00 (B) NRB 0,00
 (C) RNB 13.011,05(D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 10.538,95

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 0110423730042355526429
 del Banco Nación

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: Periodo: /

Banco:

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable