

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: SAC Junio 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/06/2020	
Apellido y Nombres	CAPOVILLA, Cecilia		(338)	Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 34176228 - 1	0001		JTPs	SIMP	16/03/2020	
Haber			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
30-CUOTA S.A.C.	4.140,95		C 301-JUBILACION	455,50		
			302-LEY 19.032	124,23		
			925-LEY 26508	82,82		
			311-OBRA SOCIAL	124,23		
Total hasta hoja 1	4.140,95		Total hasta hoja 1	786,78		

(A) RB 0,00 (B) NRB 0,00
(C) RNB 4.140,95 (D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 3.354,17

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 Junio 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/06/2020	
Apellido y Nombres	CAPOVILLA, Cecilia		(338)	Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 34176228 - 1	0001		JTPs	SIMP	16/03/2020	
Haber			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
30-CUOTA S.A.C.	4.140,95		C 301-JUBILACION	455,50		
			302-LEY 19.032	124,23		
			925-LEY 26508	82,82		
			311-OBRA SOCIAL	124,23		
Total hasta hoja 1	4.140,95		Total hasta hoja 1	786,78		

(A) RB 0,00 (B) NRB 0,00
(C) RNB 4.140,95 (D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 3.354,17

001102-O.S. para Act. Docente
Acreditado en C.B.U
Nro. 1910369755136901897235
del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: Periodo: 6 / 2020

Banco:

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable