Firma Responsable



Dirección: Bv. Roca 98	9					C.U.I.T:	30-71490226-8
Período de pago: SAC Junio 2020					Días Trabajo: 30 Fecha: 30/06/2020		06/2020
Apellido y Nombres	TOMMASI, Juan Casim				(274)	Hs. por Carg	o 10
C.U.I.L 20 - 37224353 - 9	Regional E 0001	Dependencia	JTP:	egoria s	Dedicacion SIMP	F. Ingreso 01/01/2020	
Haberes				Retenciones			
Descripción		Importe			Descripción		Importe
30-CUOTA S.A.C.		7.098,77	C	302-LE 925-LE	BILACION Y 19.032 Y 26508 BRA SOCIAL		780,86 212,96 141,98 212,96
Total hasta hoja 1		7.09	8,77	Tota	al hasta hoja 1		1.348,76
(A) RB (C) RNB	0,00 (B) NF 7.098,77 (D) NF			Ne	to a Cobrar:		5.750,01
	mporte de la actual liquic constancia de haber reci ct. Docente GINAL					documento de	a Empleado



Dirección: Bv. Roca 989

ES COPIA DEL ORIGINAL

C.U.I.T: 30-71490226-8 Período de pago: SAC Junio 2020 Días Trabajo: 30 Fecha: 30/06/2020 Apellido y Nombres TOMMASI, Juan Casimiro (274)Hs. por Cargo 10 C.U.I.L Regional Dependencia Categoria Dedicacion F. Ingreso 20 - 37224353 - 9 0001 JTPs SIMP 01/01/2020 Haberes Retenciones Descripción Importe Descripción Importe 30-CUOTA S.A.C. 301-JUBILACION 7.098,77 780,86 302-LEY 19.032 212,96 925-LEY 26508 141,98 311-OBRA SOCIAL 212,96 Total hasta hoja 1 7.098,77 Total hasta hoja 1 1.348,76 (A) RB 0,00 (B) NRB 0,00 Neto a Cobrar: 5.750,01 (C) RNB 7.098,77 (D) NRNB 0,00 ULTIMO DEPOSITO JUBILACION 001102-O.S. para Act. Docente Acreditado en C.B.U Fecha: Periodo: 6 / 2020 Nro. 1910369755136901876599 del Banco Credicoop Banco: