

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		MOLFINO, María Gabriela		(276)	Hs. por Cargo	35
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 18312842 - 1	0001		Cat6	ADMI	01/01/2020	
Haberes			Retenciones			
Descripción			Importe		Descripción	
30-CUOTA S.A.C.			30.306,61		C 301-JUBILACION	
					302-LEY 19.032	
					311-OBRA SOCIAL	

(A) RB 0,00 (B) NRB 0,00
(C) RNB 30.306,61 (D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 25.154,48

Fecha: __/__/__

Nº: _____

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		MOLFINO, María Gabriela		(276)		Hs. por Cargo 35	
C.U.I.L		Regional		Dependencia		Categoría	
27 - 18312842 - 1		0001		Cat6		Dedicacion ADMI	
						F. Ingreso 01/01/2020	
Haberes				Retenciones			
Descripción		Importe		Descripción		Importe	
30-CUOTA S.A.C.		30.306,61		C	301-JUBILACION		3.333,73
					302-LEY 19.032		909,20
					311-OBRA SOCIAL		909,20
Total hasta hoja 1				30.306,61		Total hasta hoja 1	
						5.152,13	

(A) RB 0,00 (B) NRB 0,00
(C) RNB 30.306,61 (D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 25.154,48

001102-O.S. para Act. Docente
Acreditado en C.B.U
Nro. 1910369755136901880349
del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: Período: 6 / 2020

Banco:

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable