





Recibo de Sueldo Número: 14132

RAFAELA					RAFAELA					
Dirección: Bv. Roca 989			C.U.I.T: 30-7	1490226-8	Dirección: Bv. Roca 989				C.U.I.T: 30-	-71490226-8
Período de pago: SAC Junio 2021		Días Trabajo: 30	Fecha: 30/06/2	021	Período de pago: SAC Junio 2021			Días Trabajo: 30 Fecha: 30/06/		/2021
Apellido y Nombres STIVAL, Lucio C.U.I.L Regional E 20 - 26313474 - 6 0001	Dependencia Ca Ca	(277) stegoria Dedicacion t6 ADMI	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/01/2020	35	Apellido y Nombres C.U.I.L 20 - 26313474 - 6			(277) Categoria Dedicacion Cat6 ADMI	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/01/2020	35
Haberes		Retenciones				Haberes		Retenciones	i	
Descripción	Importe	Descripción		Importe	Descripción		Importe	Descripción		Importe
30-CUOTA S.A.C.	36.492,29	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 311-OBRA SOCIAL		4.014,15 1.094,77 1.094,77	30-CUOTA S.A.C.		36.492,29	C 301-JUBILACION 302-LEY 19.032 311-OBRA SOCIAL		4.014,15 1.094,77 1.094,77
Total hasta hoja 1	36.492,29	9 Total hasta hoja 1		6.203,69	Total hasta hoja 1		36.492	,29 Total hasta hoja 1	(6.203,69
(A) RB 0,00 (B) NF (C) RNB 36.492,29(D) NF		Neto a Cobrar:		30.288,60	(A) RB (C) RNB	0,00 (B) N 36.492,29(D) N		Neto a Cobrar:		30.288,60
Fecha:// Recibí conforme el importe de la actual liquid	dación reconociendo que		Nº: umento de		001102-O.S. para Act Acreditado en C.B.U Nro. 19103697551369 del Banco Credicoop	. Docente		ULTIMO DEPOSITO \ Fecha: Banco:	JUBILACION Periodo: 6 / 2021	
identidad y dejando constancia de haber recibido duplicado firmado de este recibo. 001102-O.S. para Act. Docente Firma Empleado								Firn	na Responsable	