

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: SAC Junio 2021			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/06/2021	
Apellido y Nombres	AZZARONI, María Alejandra		(393)		Hs. por Cargo	10
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso	
27 - 18534280 - 3	0001		JTPs	SIMP	01/03/2021	
Haberes			Retenciones			
Descripción		Importe	Descripción		Importe	
30-CUOTA S.A.C.		6.378,67	C	301-JUBILACION	701,65	
				302-LEY 19.032	191,36	
				925-LEY 26508	127,57	
				311-OBRA SOCIAL	191,36	
Total hasta hoja 1		6.378,67		Total hasta hoja 1	1.211,94	

(A) RB 0,00 (B) NRB 0,00
(C) RNB 6.378,67 (D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 5.166,73

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

Firma Empleado

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: SAC Junio 2021				Días Trabajo: 30		Fecha: 30/06/2021	
Apellido y Nombres		AZZARONI, María Alejandra		(393)		Hs. por Cargo 10	
C.U.I.L		Regional		Dependencia		Categoría	
27 - 18534280 - 3		0001		JTPs		Dedicacion SIMP	
						F. Ingreso 01/03/2021	
Haberes				Retenciones			
Descripción		Importe		Descripción		Importe	
30-CUOTA S.A.C.		6.378,67		C 301-JUBILACION		701,65	
				302-LEY 19.032		191,36	
				925-LEY 26508		127,57	
				311-OBRA SOCIAL		191,36	
Total hasta hoja 1		6.378,67		Total hasta hoja 1		1.211,94	

(A) RB 0,00 (B) NRB 0,00
(C) RNB 6.378,67 (D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 5.166,73

001102-O.S. para Act. Docente
Acreditado en C.B.U
Nro. 1910369755136902056149
del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: Período: 6 / 2021

Banco:

Firma Responsable