

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		LEYENDECKER, Hebe		(83)		Hs. por Cargo	35	
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso		
27 - 28458842 - 3		0001		Cat4	ADMI	01/01/2017		
Haberes				Retenciones				
Descripción			Importe		Descripción			Importe
30-CUOTA S.A.C.			55.275,75		C	301-JUBILACION	6.080,33	
						302-LEY 19.032	1.658,27	
						311-OBRA SOCIAL	1.658,27	
Total hasta hoja 1			55.275,75		Total hasta hoja 1			9.396,87

(A) RB	0,00	(B) NRB	0,00
(C) RNB	55.275,75	(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	45.878,88
----------------	-----------

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		LEYENDECKER, Hebe		(83)		Hs. por Cargo		35															
C.U.I.L		Regional		Dependencia		Categoría		Dedicación		F. Ingreso													
27 - 28458842 - 3		0001				Cat4		ADMI		01/01/2017													
Haberes						Retenciones																	
Descripción						Importe																	
30-CUOTA S.A.C.						55.275,75																	
C						301-JUBILACION						6.080,33											
						302-LEY 19.032						1.658,27											
						311-OBRA SOCIAL						1.658,27											
Total hasta hoja 1						55.275,75						Total hasta hoja 1						9.396,87					

(A) RB	0,00	(B) NRB	0,00
(C) RNB	55.275,75	(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	45.878,88
----------------	-----------

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901783303
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 6 / 2021

Banco: _____

Firma Responsable