





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

10

Importe 908,22 247,70 165,13

1.568,75 6.687,75

Periodo: 12 / 2020

247,70

Fecha: 18/12/2020

Hs. por Cargo

F. Ingreso 01/01/2020

Recibo de Sueldo Número: 11779

Dirección: Bv. Roca 989	C.U.I.T: 30-71490226-{	Dirección	Dirección: Bv. Roca 989							
Período de pago: SAC Diciembre 2020 Días Trabajo: 30		Fecha: 18/12/2020	Período	Período de pago: SAC Diciembre 2020				Días Trabajo: 30 Fech		
Apellido y Nombres TOMMASI, Juan Casimiro C.U.I.L Regional Dependencia 20 - 37224353 - 9 0001	(274) Categoria Dedicacion JTPs SIMP	Hs. por Cargo 10 F. Ingreso 01/01/2020		y Nombres .U.I.L 7224353 - 9	TOMMASI, Juan Casimiro Regional Depe 0001	endencia	Categoria JTPs	(274) Dedicacior SIMP	Hs. pc n F. Ingreso 01/01/202	
Haberes	Retenciones				Haberes			Retencio	ones	
Descripción Importe	Descripción	Importe	De	escripción		Importe		Descripción		
30-CUOTA S.A.C. 8.256,50	C 301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL	908, 247, 165, 247,	70	ΓA S.A.C.		8.256,50	302-LE 925-LE	JBILACION EY 19.032 EY 26508 BRA SOCIAL		
Total hasta hoja 1 8.25	6,50 Total hasta hoja 1	1.568	75 Total has	sta hoja 1		8.256	,50 Tot	al hasta hoja 1		
(A) RB 0,00 (B) NRB 0,0 (C) RNB 8.256,50 (D) NRNB 0,0	Neto a Cobrar:	6.687,7	5 l	(A) RB (C) RNB	0,00 (B) NRB 8.256,50 (D) NRNB	0,00	l Ne	eto a Cobrar:		
Fecha:// Recibí conforme el importe de la actual liquidación reconociendo identidad y dejando constancia de haber recibido duplicado firm: 001102-O.S. para Act. Docente		Nº:locumento deFirma Empleado	Acredita Nro. 19	-O.S. para Ac ado en C.B.U 10369755136 co Credicoop	6901876599		Fech	D:	TO JUBILACION Periodo: 12 Firma Responsable	