

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: SAC Diciembre 2018			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/12/2018	
Apellido y Nombres	WILLINER, María Virginia		(187)	Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 32503337 - 7	0001		AUSI	SIMP	01/03/2018	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
30-CUOTA S.A.C.	4.185,19		C 301-JUBILACION	460,37		
			302-LEY 19.032	125,56		
			925-LEY 26508	83,70		
			311-OBRA SOCIAL	125,56		
Total hasta hoja 1	4.185,19		Total hasta hoja 1	795,19		

(A) RB 0,00 (B) NRB 0,00
(C) RNB 4.185,19 (D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 3.390,00

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
ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Empleado

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: SAC Diciembre 2018			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/12/2018	
Apellido y Nombres	WILLINER, María Virginia		(187)	Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 32503337 - 7	0001		AUSI	SIMP	01/03/2018	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
30-CUOTA S.A.C.	4.185,19		C 301-JUBILACION	460,37		
			302-LEY 19.032	125,56		
			925-LEY 26508	83,70		
			311-OBRA SOCIAL	125,56		
Total hasta hoja 1	4.185,19		Total hasta hoja 1	795,19		

(A) RB 0,00 (B) NRB 0,00
(C) RNB 4.185,19 (D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 3.390,00

001102-O.S. para Act. Docente
Acreditado en C.B.U
Nro. 0110423730042356525029
del Banco Nación

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: Periodo: 12 / 2018

Banco:

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable