

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: SAC Junio 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/06/2020	
Apellido y Nombres	CIABATTARI, Fabiana Luján		(317)	Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 21510236 - 5	0001		JTPs	SIMP	16/03/2020	
Haberes			Retenciones			
Descripción		Importe	Descripción		Importe	
30-CUOTA S.A.C.		4.140,95	C	301-JUBILACION	455,50	
				302-LEY 19.032	124,23	
				925-LEY 26508	82,82	
				311-OBRA SOCIAL	124,23	
Total hasta hoja 1		4.140,95	Total hasta hoja 1		786,78	

(A) RB	0,00	(B) NRB	0,00
(C) RNB	4.140,95	(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	3.354,17
----------------	----------

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 Junio 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/06/2020	
Apellido y Nombres	CIABATTARI, Fabiana Luján		(317)	Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 21510236 - 5	0001		JTPs	SIMP	16/03/2020	
Haberes			Retenciones			
Descripción		Importe	Descripción		Importe	
30-CUOTA S.A.C.		4.140,95	C	301-JUBILACION	455,50	
				302-LEY 19.032	124,23	
				925-LEY 26508	82,82	
				311-OBRA SOCIAL	124,23	
Total hasta hoja 1		4.140,95	Total hasta hoja 1		786,78	

(A) RB	0,00	(B) NRB	0,00
(C) RNB	4.140,95	(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	3.354,17
----------------	----------

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

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 6 / 2020

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable