

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: SAC Diciembre 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 18/12/2020			
Apellido y Nombres		MEDINA, Juan Cruz		(356)		Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso		
20 - 37797800 - 6		0001		JTPs	SIMP	01/04/2020		
Haberes				Retenciones				
Descripción			Importe	Descripción			Importe	
30-CUOTA S.A.C.			8.256,50	C	301-JUBILACION			908,22
					302-LEY 19.032			247,70
					925-LEY 26508			165,13
					311-OBRA SOCIAL			247,70
Total hasta hoja 1			8.256,50		Total hasta hoja 1			1.568,75

 (A) RB 0,00 (B) NRB 0,00
 (C) RNB 8.256,50 (D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 6.687,75

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 Diciembre 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 18/12/2020		
Apellido y Nombres		MEDINA, Juan Cruz		(356)		Hs. por Cargo	10
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
20 - 37797800 - 6		0001		JTPs	SIMP	01/04/2020	
Haberes				Retenciones			
Descripción		Importe		Descripción		Importe	
30-CUOTA S.A.C.		8.256,50		C	301-JUBILACION	908,22	
					302-LEY 19.032	247,70	
					925-LEY 26508	165,13	
					311-OBRA SOCIAL	247,70	
Total hasta hoja 1		8.256,50		Total hasta hoja 1		1.568,75	

 (A) RB 0,00 (B) NRB 0,00
 (C) RNB 8.256,50 (D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 6.687,75

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901902771
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: Período: 12 / 2020

Banco:

Firma Responsable