

Dirección: Bv. Roca 989

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

| | | | | | | |
|-------------------------------------|---------------------|-------------|------------------|--------------------|-------------------|----|
| Período de pago: SAC Diciembre 2019 | | | Días Trabajo: 30 | | Fecha: 20/12/2019 | |
| Apellido y Nombres | CAULA, Saida Eliana | | (196) | | Hs. por Cargo | 10 |
| C.U.I.L | Regional | Dependencia | Categoría | Dedicacion | F. Ingreso | |
| 23 - 33553353 - 4 | 0001 | | JTPs | SIMP | 01/04/2018 | |
| Haberes | | | Retenciones | | | |
| Descripción | | Importe | Descripción | | Importe | |
| 30-CUOTA S.A.C. | | 5.775,63 | C | 301-JUBILACION | 635,32 | |
| | | | | 302-LEY 19.032 | 173,27 | |
| | | | | 925-LEY 26508 | 115,51 | |
| | | | | 311-OBRA SOCIAL | 173,27 | |
| Total hasta hoja 1 | | 5.775,63 | | Total hasta hoja 1 | 1.097,37 | |

(A) RB 0,00 (B) NRB 0,00
(C) RNB 5.775,63 (D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 4.678,26

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 2019 | | | Días Trabajo: 30 | | Fecha: 20/12/2019 | | |
| Apellido y Nombres | | CAULA, Saida Eliana | | (196) | | Hs. por Cargo | 10 |
| C.U.I.L | | Regional | Dependencia | Categoría | Dedicación | F. Ingreso | |
| 23 - 33553353 - 4 | | 0001 | | JTPs | SIMP | 01/04/2018 | |
| Haberes | | | | Retenciones | | | |
| Descripción | | | Importe | Descripción | | | Importe |
| 30-CUOTA S.A.C. | | | 5.775,63 | C | 301-JUBILACION | | 635,32 |
| | | | | | 302-LEY 19.032 | | 173,27 |
| | | | | | 925-LEY 26508 | | 115,51 |
| | | | | | 311-OBRA SOCIAL | | 173,27 |
| Total hasta hoja 1 | | | 5.775,63 | | Total hasta hoja 1 | | 1.097,37 |

(A) RB 0,00 (B) NRB 0,00
(C) RNB 5.775,63 (D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 4.678,26

001102-O.S. para Act. Docente
Acreditado en C.B.U
Nro. 1910369755136901726603
del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: Periodo: /

Banco:

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable