

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 | MANERA, Gabriela Andrea | | (193) | Hs. por Cargo | 35 | |
| C.U.I.L | Regional | Dependencia | Categoría | Dedicación | F. Ingreso | |
| 27 - 25806253 - 7 | 0001 | | Cat5 | TEPR | 01/04/2018 | |
| Haberes | | | Retenciones | | | |
| Descripción | | Importe | Descripción | | Importe | |
| 30-CUOTA S.A.C. | | 35.640,63 | C | 301-JUBILACION | 3.920,47 | |
| | | | | 302-LEY 19.032 | 1.069,22 | |
| | | | | 311-OBRA SOCIAL | 1.069,22 | |
| Total hasta hoja 1 | | 35.640,63 | Total hasta hoja 1 | | 6.058,91 | |

(A) RB 0,00 (B) NRB 0,00
(C) RNB 35.640,63 (D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 29.581,72

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 | MANERA, Gabriela Andrea | | (193) | Hs. por Cargo | 35 | |
| C.U.I.L | Regional | Dependencia | Categoría | Dedicación | F. Ingreso | |
| 27 - 25806253 - 7 | 0001 | | Cat5 | TEPR | 01/04/2018 | |
| Haberes | | | Retenciones | | | |
| Descripción | | Importe | Descripción | | Importe | |
| 30-CUOTA S.A.C. | | 35.640,63 | C | 301-JUBILACION | 3.920,47 | |
| | | | | 302-LEY 19.032 | 1.069,22 | |
| | | | | 311-OBRA SOCIAL | 1.069,22 | |
| Total hasta hoja 1 | | 35.640,63 | Total hasta hoja 1 | | 6.058,91 | |

(A) RB 0,00 (B) NRB 0,00
(C) RNB 35.640,63 (D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 29.581,72

001102-O.S. para Act. Docente
Acreditado en C.B.U
Nro. 1910369755136901788971
del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: Periodo: 6 / 2020

Banco:

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable