

Dirección: Bv. Roca 989 C.U.I.T: 30-71490226-8

Período de pago: SA	C Junio 2019		Días Trabajo: 30		Fecha: 30/06/2019		
Apellido y Nombres	FONSECA, Facur	ido Sebastián		(5)		Hs. por Cargo	35
C.U.I.L 20 - 30284999 - 5	Regional 0001	Dependencia SGRA	Cate Cate	egoria Dedica 4 TECN		Ingreso 1/01/2016	
	Haberes			Rete	enciones		
Descripción	Descripción Impo		oorte	Descripción			Importe
30-CUOTA S.A.C. 988-ESTIMULO CAPA	iC.	26.64 1.80		301-JUBILACION 302-LEY 19.032 311-OBRA SOCIAL			2.930,66 799,27 799,27
Total hasta hoja 1			28.442,36	Total hasta hoja	1		4.529,20
(A) RB (C) RNB	0,00 (26.642,36(B) NRB D) NRNB	0,00 1.800,00	Neto a Cobrar:			23.913,16
Fecha:// Recibí conforme el ii identidad y dejando				el número identificator e este recibo.	rio es mi docume	Nº: nto de	
001102-O.S. para A ES COPIA DEL ORI	ct. Docente GINAL				-	Firma En	npleado



Dirección: Bv. Roca 989							C.U.I.T: 3	80-71490226-8	
Período de pago: SAC Junio 2019				Días Trabajo: 30			Fecha: 30/06/2019		
Apellido y Nombres C.U.I.L 20 - 30284999 - 5	FONSECA, Facundo Regional 0001	Sebastián Dependencia SGRA	Cate Cate	egoria I	(5) Dedicad TECN	cion	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/01/2016	35	
	Haberes				Reter	ciones			
Descripción		Importe			Descripción			Importe	
30-CUOTA S.A.C. 988-ESTÍMULO CAPA	c.	26.642,36 1.800,00	C D	302-LE	BILACION Y 19.032 BRA SOCIAL			2.930,66 799,27 799,27	
Total hasta hoja 1		28.44	2,36	Tota	al hasta hoja	1		4.529,20	
(A) RB (C) RNB	0,00 (B) 26.642,36(D)	NRB 0,00			to a Cobrar:			23.913,16	
001102-O.S. para Act. Docente Acreditado en C.B.U Nro. 0110423730042355520797 del Banco Nación			ULTIMO DEPOSITO JUBILA			LACION			
				Fecha Banco			Periodo: 6 / 2019		
ES COPIA DEL ORIO	GINAL					Firma R	esponsable		