

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		YACOB, Carolina María		(359)		Hs. por Cargo 35	
C.U.I.L		Regional		Dependencia		Categoría	
27 - 34935072 - 1		0001		Cat6		Dedicacion	
						F. Ingreso	
						01/07/2020	
Haberes				Retenciones			
Descripción		Importe		Descripción		Importe	
30-CUOTA S.A.C.		30.678,15		C	301-JUBILACION		3.374,60
					302-LEY 19.032		920,34
					311-OBRA SOCIAL		920,34
Total hasta hoja 1				30.678,15		Total hasta hoja 1	
						5.215,28	

(A) RB	0,00	(B) NRB	0,00
(C) RNB	30.678,15	(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	25.462,87
----------------	-----------

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		YACOB, Carolina María		(359)		Hs. por Cargo 35	
C.U.I.L		Regional		Dependencia		Categoría	
27 - 34935072 - 1		0001		Cat6		Dedicacion	
						F. Ingreso	
						01/07/2020	
Haberes				Retenciones			
Descripción		Importe		Descripción		Importe	
30-CUOTA S.A.C.		30.678,15		C 301-JUBILACION		3.374,60	
				302-LEY 19.032		920,34	
				311-OBRA SOCIAL		920,34	
Total hasta hoja 1		30.678,15		Total hasta hoja 1		5.215,28	

(A) RB	0,00	(B) NRB	0,00
(C) RNB	30.678,15	(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	25.462,87
----------------	-----------

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 0110423730042357503815
 del Banco Nación

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 12 / 2020

Banco: _____

Firma Responsable