

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: SAC Junio 2021			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/06/2021	
Apellido y Nombres	YACOB, Carolina María		(359)	Hs. por Cargo	35	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 34935072 - 1	0001		Cat6	ADMI	01/07/2020	
Haberes			Retenciones			
Descripción		Importe	Descripción		Importe	
30-CUOTA S.A.C.		38.964,95	C	301-JUBILACION	4.286,14	
				302-LEY 19.032	1.168,95	
				311-OBRA SOCIAL	1.168,95	
Total hasta hoja 1		38.964,95	Total hasta hoja 1		6.624,04	

(A) RB 0,00 (B) NRB 0,00
(C) RNB 38.964,95(D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 32.340,91

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 Junio 2021			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/06/2021	
Apellido y Nombres	YACOB, Carolina María		(359)	Hs. por Cargo	35	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 34935072 - 1	0001		Cat6	ADMI	01/07/2020	
Haberes			Retenciones			
Descripción		Importe	Descripción		Importe	
30-CUOTA S.A.C.		38.964,95	C	301-JUBILACION	4.286,14	
				302-LEY 19.032	1.168,95	
				311-OBRA SOCIAL	1.168,95	
Total hasta hoja 1		38.964,95	Total hasta hoja 1		6.624,04	

(A) RB 0,00 (B) NRB 0,00
(C) RNB 38.964,95(D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 32.340,91

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

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: Período: 6 / 2021

Banco:

Firma Responsable