

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	ARMANDO, Mayra del Milagro		(283)	Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 34314613 - 8	0001		AUSI	SIMP	01/03/2020	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
30-CUOTA S.A.C.	8.256,50		C 301-JUBILACION	908,22		
			302-LEY 19.032	247,70		
			925-LEY 26508	165,13		
			311-OBRA SOCIAL	247,70		
Total hasta hoja 1	8.256,50		Total hasta hoja 1	1.568,75		

(A) RB 0,00 (B) NRB 0,00
(C) RNB 8.256,50 (D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 6.687,75

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	ARMANDO, Mayra del Milagro		(283)	Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 34314613 - 8	0001		AUSI	SIMP	01/03/2020	
Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe		Descripción	Importe		
30-CUOTA S.A.C.	8.256,50		C 301-JUBILACION	908,22		
			302-LEY 19.032	247,70		
			925-LEY 26508	165,13		
			311-OBRA SOCIAL	247,70		
Total hasta hoja 1	8.256,50		Total hasta hoja 1	1.568,75		

(A) RB 0,00 (B) NRB 0,00
(C) RNB 8.256,50 (D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 6.687,75

001102-O.S. para Act. Docente
Acreditado en C.B.U
Nro. 1910369755136901891817
del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: Periodo: 12 / 2020

Banco:

Firma Responsable