

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		MOLFINO, María Gabriela		(276)		Hs. por Cargo	35	
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso		
27 - 18312842 - 1		0001		Cat6	ADMI	01/01/2020		
Haberes				Retenciones				
Descripción			Importe		Descripción			Importe
30-CUOTA S.A.C.			39.067,94		C	301-JUBILACION	4.297,47	
						302-LEY 19.032	1.172,04	
						311-OBRA SOCIAL	1.172,04	
Total hasta hoja 1			39.067,94		Total hasta hoja 1			6.641,55

(A) RB 0,00 (B) NRB 0,00
(C) RNB 39.067,94(D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 32.426,39

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		MOLFINO, María Gabriela		(276)		Hs. por Cargo 35	
C.U.I.L		Regional		Dependencia		Categoría	
27 - 18312842 - 1		0001		Cat6		Dedicacion ADMI	
						F. Ingreso 01/01/2020	
Haberes				Retenciones			
Descripción		Importe		Descripción		Importe	
30-CUOTA S.A.C.		39.067,94		C 301-JUBILACION		4.297,47	
				302-LEY 19.032		1.172,04	
				311-OBRA SOCIAL		1.172,04	
Total hasta hoja 1		39.067,94		Total hasta hoja 1		6.641,55	

(A) RB 0,00 (B) NRB 0,00
(C) RNB 39.067,94(D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 32.426,39

001102-O.S. para Act. Docente
Acreditado en C.B.U
Nro. 1910369755136901880349
del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: Periodo: 6 / 2021

Banco:

Firma Responsable