

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 | SALESSI, Solana Magalí | | (109) | Hs. por Cargo | 10 | |
| C.U.I.L | Regional | Dependencia | Categoría | Dedicación | F. Ingreso | |
| 27 - 30916826 - 2 | 0001 | | ASSI | SIMP | 01/03/2017 | |
| Haberes | | | Retenciones | | | |
| Descripción | Importe | | Descripción | Importe | | |
| 30-CUOTA S.A.C. | 13.431,42 | | C 301-JUBILACION | 1.477,46 | | |
| | | | 302-LEY 19.032 | 402,94 | | |
| | | | 925-LEY 26508 | 268,63 | | |
| | | | 311-OBRA SOCIAL | 402,94 | | |
| Total hasta hoja 1 | 13.431,42 | | Total hasta hoja 1 | 2.551,97 | | |

| | | | |
|---------|-----------|----------|------|
| (A) RB | 0,00 | (B) NRB | 0,00 |
| (C) RNB | 13.431,42 | (D) NRNB | 0,00 |

| | |
|----------------|-----------|
| Neto a Cobrar: | 10.879,45 |
|----------------|-----------|

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 | SALESSI, Solana Magalí | | (109) | Hs. por Cargo | 10 | |
| C.U.I.L | Regional | Dependencia | Categoría | Dedicación | F. Ingreso | |
| 27 - 30916826 - 2 | 0001 | | ASSI | SIMP | 01/03/2017 | |
| Haberes | | | Retenciones | | | |
| Descripción | Importe | | Descripción | Importe | | |
| 30-CUOTA S.A.C. | 13.431,42 | | C 301-JUBILACION | 1.477,46 | | |
| | | | 302-LEY 19.032 | 402,94 | | |
| | | | 925-LEY 26508 | 268,63 | | |
| | | | 311-OBRA SOCIAL | 402,94 | | |
| Total hasta hoja 1 | 13.431,42 | | Total hasta hoja 1 | 2.551,97 | | |

| | | | |
|---------|-----------|----------|------|
| (A) RB | 0,00 | (B) NRB | 0,00 |
| (C) RNB | 13.431,42 | (D) NRNB | 0,00 |

| | |
|----------------|-----------|
| Neto a Cobrar: | 10.879,45 |
|----------------|-----------|

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901778703
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 12 / 2020

Banco: _____

Firma Responsable