

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: SAC Diciembre 2019				Días Trabajo: 30		Fecha: 20/12/2019	
Apellido y Nombres		BUFARINI, Mariel Anabel		(244)		Hs. por Cargo 10	
C.U.I.L		Regional		Dependencia		Categoría	
27 - 27442835 - 5		0001		ASSI		Dedicacion SIMP	
						F. Ingreso 01/06/2019	
Haberes				Retenciones			
Descripción		Importe		Descripción		Importe	
30-CUOTA S.A.C.		5.848,40		C	301-JUBILACION		643,32
					302-LEY 19.032		175,45
					925-LEY 26508		116,97
					311-OBRA SOCIAL		175,45
Total hasta hoja 1		5.848,40		Total hasta hoja 1		1.111,19	

(A) RB 0,00 (B) NRB 0,00
(C) RNB 5.848,40 (D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 4.737,21

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
ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Empleado

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: SAC Diciembre 2019				Días Trabajo: 30		Fecha: 20/12/2019	
Apellido y Nombres		BUFARINI, Mariel Anabel		(244)		Hs. por Cargo 10	
C.U.I.L		Regional		Dependencia		Categoría	
27 - 27442835 - 5		0001		ASSI		Dedicacion SIMP	
						F. Ingreso 01/06/2019	
Haberes				Retenciones			
Descripción		Importe		Descripción		Importe	
30-CUOTA S.A.C.		5.848,40		C	301-JUBILACION		643,32
					302-LEY 19.032		175,45
					925-LEY 26508		116,97
					311-OBRA SOCIAL		175,45
Total hasta hoja 1		5.848,40		Total hasta hoja 1		1.111,19	

(A) RB 0,00 (B) NRB 0,00
(C) RNB 5.848,40 (D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 4.737,21

001102-O.S. para Act. Docente
Acreditado en C.B.U
Nro. 1910369755136901810885
del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: /

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable