



Dirección: Bv. Roca 989



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

Firma Responsable

Recibo de Sueldo Número: 14008

Período de pago: SA	C Junio 2021		Días Trabajo: 30 Fecha: 30/06/2021						
Apellido y Nombres C.U.I.L 20 - 16648729 - 4	LEWIN, Hugo Daniel Regional 0001	Dependencia	Cate ASS	(57) goria Dedicacion I SIMP	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/08/2016	10			
	Haberes			Retenciones					
Descripción		Importe		Descripción		Importe			
30-CUOTA S.A.C.		25.371,14	С	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL		2.790,83 761,13 507,42 761,13			
Total hasta hoja 1		25.37	1,14	Total hasta hoja 1		4.820,51			
(A) RB (C) RNB	0,00 (B) N 25.371,14(D) N			Neto a Cobrar:		20.550,63			
Fecha:/ Recibí conforme el importe de la actual liquidación reconociendo que el número identificatorio 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	9						C.U.I.T: 3	0-71490226-8	
Período de pago: SAC Junio 2021				Días Trabajo: 30			Fecha: 30/06/2021		
Apellido y Nombres C.U.I.L 20 - 16648729 - 4	LEWIN, Hugo Daniel Regional 0001	Dependencia	Cate	egoria SI	(57) Dedica SIMP	cion	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/08/2016	10	
	Haberes				Rete	nciones			
Descripción		Importe			Descripción			Importe	
30-CUOTA S.A.C.		25.371,14	С	302-LE 925-LE	BILACION Y 19.032 Y 26508 IRA SOCIAL			2.790,83 761,13 507,42 761,13	
Total hasta hoja 1		25.3	71,14	Tota	Il hasta hoja	1		4.820,51	
(A) RB (C) RNB	0,00 (B) t 25.371,14(D) I			Ne	to a Cobrar:			20.550,63	
001102-O.S. para Act. Docente				ι	JLTIMO DEPO	OSITO JUB	ILACION		
Acreditado en C.B.U Nro. 0110423730042 del Banco Nación	355928379			Fecha Banco			Periodo: 6 / 2021		