

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		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						
30-CUOTA S.A.C.					30.760,28						
					C 301-JUBILACION					3.383,63	
					302-LEY 19.032					922,81	
					311-OBRA SOCIAL					922,81	
Total hasta hoja 1					30.760,28					Total hasta hoja 1	5.229,25

(A) RB 0,00 (B) NRB 0,00  
(C) RNB 30.760,28(D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 25.531,03

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		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.		30.760,28		C	301-JUBILACION		3.383,63
					302-LEY 19.032		922,81
					311-OBRA SOCIAL		922,81
Total hasta hoja 1				30.760,28		Total hasta hoja 1	
						5.229,25	

(A) RB 0,00 (B) NRB 0,00  
(C) RNB 30.760,28(D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 25.531,03

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

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: Periodo: 12 / 2020

Banco:

Firma Responsable