

Dirección: Bv. Roca 989				C.U.I.T: 30-714	90226-8	Dirección: Bv. Roca 989				C.U.I.T: 30-	71490226-8
Período de pago: SAC Junio 2019			Días Trabajo: 30	Fecha: 30/06/2019	9	Período de pago: SAC Junio 2019			Días Trabajo: 30 Fecha: 30/06/		2019
Apellido y Nombres T C.U.I.L 27 - 29992012 - 2	ORRES LUYO, Mariana Regional Depen 0001	ndencia Ca AE	(92) ategoria Dedicacion OSI SIMP	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/03/2017	10	Apellido y Nombres C.U.I.L 27 - 29992012 - 2	TORRES LUYO, Mariana Regional Dep 0001		(92) Categoria Dedicacion ADSI SIMP	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/03/2017	10
Haberes			Retenciones				Haberes		Retencione	s	
Descripción		Importe	Descripción	II.	mporte	Descripción		Importe	Descripción		Importe
30-CUOTA S.A.C. 987-JERARQUIZACIÓN 986-ADIC. DOCENTE		198,92	C 301-JUBILACION D 302-LEY 19.032 D 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL		733,46 200,04 133,36 200,04	30-CUOTA S.A.C. 987-JERARQUIZACIÓN 986-ADIC. DOCENTE		6.667,84 198,92 358,04	C 301-JUBILACION D 302-LEY 19.032 D 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL		733,46 200,04 133,36 200,04
Total hasta hoja 1		7.224,80	Total hasta hoja 1		1.266,90	Total hasta hoja 1		7.224,8	Total hasta hoja 1	1	.266,90
(A) RB (C) RNB	0,00 (B) NRB 6.667,84 (D) NRNB	0,00 556,96	Neto a Cobrar:		5.957,90	(A) RB (C) RNB	0,00 (B) NRB 6.667,84 (D) NRNB	0,00 3 556,96	Neto a Cobrar:		5.957,90
						001102-O.S. para Act.	Docente		ULTIMO DEPOSITO JUBILACION		
Fecha:/ Nº:  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.						Acreditado en C.B.U Nro. 01104237300423 del Banco Nación	56093247		Fecha: Banco:	Periodo: 6 / 2019	
001102-O.S. para Act. Docente ES COPIA DEL ORIGINAL Firma Empleado						ES COPIA DEL ORIGINAL			Fir	ma Responsable	