Firma Responsable



Dirección: Bv. Roca 989 C.U.I.T: 30-71490226-8

UNRaf
UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA

ES COPIA DEL ORIGINAL

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 VAAMONDE, Juan Diego (112) Hs. por Cargo 10 C.U.I.L Regional Dependencia Categoria Dedicacion F. Ingreso 20 - 29560754 - 9 0001 ASSI SIMP 01/03/2017 Haberes Retenciones Descripción Importe Descripción Importe 301-JUBILACION 30-CUOTA S.A.C. 11.696,80 1.286,65 302-LEY 19.032 350,90 925-LEY 26508 233,94 311-OBRA SOCIAL 350,90 Total hasta hoja 1 11.696,80 Total hasta hoja 1 2.222,39 (A) RB 0,00 (B) NRB 0,00 Neto a Cobrar: 9.474,41 11.696,80(D) NRNB 0,00 (C) RNB ULTIMO DEPOSITO JUBILACION 001102-O.S. para Act. Docente Acreditado en C.B.U Fecha: Periodo: / Nro. 0070103330004176076918 del Banco Galicia Banco:

Período de pago: SAC Diciembre 2019						Días Trabajo: 30 Fecha: 20/12/201			2/2019
Apellido y Nombres C.U.I.L 20 - 29560754 - 9	VAAMONDE, Ju Regional 0001	uan Diego Depende	ncia	Cate ASS	goria I	(112) Dedica SIMP		Hs. por Cargo F. Ingreso 01/03/2017	10
	Haberes					Rete	nciones		
Descripción			Importe			Descripción			Importe
30-CUOTA S.A.C.			11.696,80	С	302-LE 925-LE	BILACION Y 19.032 Y 26508 BRA SOCIAL			1.286,65 350,90 233,94 350,90
Total hasta hoja 1			11.69	6,80	Tota	al hasta hoja	1		2.222,39
(A) RB (C) RNB	0,00 11.696,8	(B) NRB G(D) NRNB	0,00 0,00		Ne	to a Cobrar:			9.474,41
Fecha:// Recibí conforme el i identidad y dejando 001102-O.S. para A ES COPIA DEL ORI	constancia de ha						io es mi docum		Empleado