

Dirección: Bv. Roca 989

*	UNRaf
	UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA

C.U.I.T: 30-71490226-8 C.U.I.T: 30-71490226-8 Dirección: Bv. Roca 989 Período de pago: SAC Diciembre 2019 Período de pago: SAC Diciembre 2019 Fecha: 20/12/2019 Días Trabajo: 30 Fecha: 20/12/2019 Días Trabajo: 30 Apellido y Nombres MICHELUTTI, Héctor Atilio Hs. por Cargo 40 Apellido y Nombres MICHELUTTI, Héctor Atilio (80) Hs. por Cargo 40 (80) C.U.I.L Regional Dependencia Categoria Dedicacion F. Ingreso C.U.I.L Regional Dependencia Categoria Dedicacion F. Ingreso SACA SEUE EXCL 01/11/2016 23 - 14336022 - 9 SACA SEUE **EXCL** 01/11/2016 23 - 14336022 - 9 0001 0001 Haberes Retenciones Haberes Retenciones Descripción Importe Descripción Importe Descripción Importe Descripción Importe 30-CUOTA S.A.C. 301-JUBILACION 30-CUOTA S.A.C. 301-JUBILACION 135.287,62 8.746,58 135.287,62 8.746,58 302-LEY 19.032 302-LEY 19.032 2.385.43 2.385.43 311-OBRA SOCIAL 2.385,43 311-OBRA SOCIAL 2.385,43 Total hasta hoja 1 135.287,62 Total hasta hoja 1 13.517,44 Total hasta hoja 1 135.287,62 Total hasta hoja 1 13.517,44 (A) RB 0,00 (B) NRB 0,00 (A) RB 0.00 (B) NRB 0.00 Neto a Cobrar: 121.770,18 Neto a Cobrar: 121.770.18 (C) RNB 135.287,6(2D) NRNB 0,00 (C) RNB 135.287,6(2D) NRNB 0,00 400800-O.S.Serv.Directos Empre ULTIMO DEPOSITO JUBILACION Acreditado en C.B.U Fecha: Periodo: / Nro. 1910369755136901697149 Fecha:__/__/__ del Banco Credicoop Banco: 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. 400800-O.S.Serv.Directos Empre ES COPIA DEL ORIGINAL Firma Empleado ES COPIA DEL ORIGINAL Firma Responsable