Días Trabajo: 30

Dedicacion

Retenciones

(26)

Descripción

301-JUBILACION

302-LEY 19.032

925-LEY 26508

C 311-OBRA SOCIAL

Fecha: 30/06/2020

Importe

4.373,75

1.192.84

1.192,84

795,23

Hs. por Cargo

F. Ingreso

01/03/2016

Firma Responsable



C.U.I.L

27 - 26850039 - 7

Descripción

30-CUOTA S.A.C.

30-CUOTA S.A.C.

CARGO: TISE - (681) 30 (0)

CARGO: ADSI - (729) 30 (0)

Período de pago: SAC Junio 2020

Apellido y Nombres ARBUSTI, Marcia Andrea

Regional

0001

Haberes

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

Importe

33.569.94

6.191,40

Categoria

Dependencia

UNRaf UNIVERSIDAD RAFAELA

ES COPIA DEL ORIGINAL

C.U.I.T: 30-71490226-8 Dirección: Bv. Roca 989 Período de pago: SAC Junio 2020 Fecha: 30/06/2020 Días Trabajo: 30 Apellido y Nombres ARBUSTI, Marcia Andrea (26)Hs. por Cargo C.U.I.L Regional Dependencia Categoria Dedicacion F. Ingreso 27 - 26850039 - 7 01/03/2016 0001 Haberes Retenciones Descripción Importe Descripción Importe CARGO: TISE - (681) 30 (0) 301-JUBILACION 4.373,75 C 302-LEY 19.032 30-CUOTA S.A.C. 33.569.94 1.192.84 CARGO: ADSI - (729) 30 (0) 925-LEY 26508 795,23 30-CUOTA S.A.C. C 311-OBRA SOCIAL 6.191,40 1.192,84 Total hasta hoja 1 39.761,34 Total hasta hoja 1 7.554,66 (A) RB 0,00 (B) NRB 0,00 Neto a Cobrar: 32.206.68 (C) RNB 39.761,34(D) NRNB 0,00 ULTIMO DEPOSITO JUBILACION 001102-O.S. para Act. Docente Acreditado en C.B.U Fecha: Periodo: 6 / 2020 Nro. 1910369755136901782485 del Banco Credicoop Banco:

| Total hasta hoja 1   |                                   | 39.761,34 | Total hasta hoja 1 | 7.554,66       |
|--|-----------------------------------|-----------|--------------------|----------------|
| (A) RB<br>(C) RNB  | 0,00 (B) NRB<br>39.761,34(D) NRNB | 0,00      | Neto a Cobrar:     | 32.206,68      |
|  |                                   |           |                    |                |
| 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. |                                   |           |                    |                |
| 001102-O.S. para Act. I<br>ES COPIA DEL ORIGIN   | Docente<br>IAL                    |           |                    | Firma Empleado |
|  |                                   |           |                    |                |
|  |                                   |           |                    |                |