Días Trabajo: 30

Dedicacion

Retenciones

Hs. por Cargo

F. Ingreso

01/04/2016

(39)

Descripción

Total hasta hoja 1

Neto a Cobrar:

301-JUBILACION 302-LEY 19.032

925-LEY 26508

C 311-OBRA SOCIAL



C.U.I.L

27 - 30173086 - 7

Descripción

30-CUOTA S.A.C.

30-CUOTA S.A.C.

Total hasta hoja 1

(A) RB

(C) RNB

Fecha:\_\_\_/\_\_/\_\_

112202-O.S. Sup. Ind. Metalúrg ES COPIA DEL ORIGINAL

CARGO: JTPS - (618) 30 (0)

CARGO: ADSI - (730) 30 (0)

Período de pago: SAC Diciembre 2019

Apellido y Nombres PIZZI, Carolina Neil

Regional

0,00

(B) NRB

identidad y dejando constancia de haber recibido duplicado firmado de este recibo.

9.516,98 (D) NRNB

0001 Haberes

C.U.I.T: 30-714 Dirección: Bv. Roca 989

Importe

6.031.86

3.485,12

9.516,98

0,00

0,00

Recibí conforme el importe de la actual liquidación reconociendo que el número identificatorio es mi documento de

Categoria

Dependencia

O LL L T. 00 74 400000 0	D::
C.U.I.T: 30-71490226-8	Dirección
Fecha: 20/12/2019	Período
ls. por Cargo	Apellido
greso	(
4/2016	27 - 3
Importe	D
1.046,87	CARGO
285,51	30-CUO
190,34	CARGO
285,51	30-CUO
1.808,23	Total ha
7.708,75	(A)
	(C)
	112202
	Acredit
N 10 -	Nro. 19
Nº:	del Bar
de	
ue	

Firma Empleado

<b>UNRaf</b>
UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA

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

Período de pago: SAC Diciembre 2019				Días Trabajo: 30		Fecha: 20/12/2019	
Apellido y Nombres	PIZZI, Carolina Neil			(39)		Hs. por Cargo	)
C.U.I.L 27 - 30173086 - 7	Regional 0001	Dependencia	Cate	goria Dedica	cion	F. Ingreso 01/04/2016	
	Haberes			Rete	nciones		
Descripción		Importe		Descripción			Importe
30-CUOTA S.A.C.	<b>518)</b> 30 (0) <b>'30)</b> 30 (0)	6.031,86 3.485,12	0 0	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL			1.046,87 285,51 190,34 285,51
Total hasta hoja 1		9.516,	98	Total hasta hoja	1		1.808,23
(A) RB	0,00 (B) N	RB 0,00	-				
(C) RNB	9.516,98 (D) N	RNB 0,00		Neto a Cobrar:			7.708,75
112202-O.S. Sup. Inc	d. Metalúrg			ULTIMO DEPOSITO JUBILACION			
Acreditado en C.B.U Nro. 1910369755136 del Banco Credicoop				Fecha: Banco:		Periodo: /	
ES COPIA DEL OR	IGINAL				Firma Re	esponsable	