Días Trabajo: 30

ADMI

Descripción

301-JUBILACION

302-LEY 19.032

311-OBRA SOCIAL

Dedicacion

Retenciones

(83)

Fecha: 20/12/2019

35

Importe

3.242,50

884,32

884,32

Hs. por Cargo

F. Ingreso

01/01/2017

Firma Responsable



C.U.I.L

27 - 28458842 - 3

Descripción

988-ESTÍMULO CAPAC.

30-CUOTA S.A.C.

Período de pago: SAC Diciembre 2019

Apellido y Nombres LEYENDECKER, Hebe

Regional

0001

Haberes

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

Importe

29.477,31

1.800,00

Categoria

Cat4

Dependencia

*	UNRaf UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA

ES COPIA DEL ORIGINAL

Dirección: Bv. Roca 989	9					C.U.I.	T: 30-714	90226-8
Período de pago: SAC Diciembre 2019					Días Trabajo: 30	30 Fecha: 20/12/2019		9
Apellido y Nombres C.U.I.L 27 - 28458842 - 3	LEYENDECKER, Regional 0001	Hebe Dependencia	Cate Cate	egoria 1	(83) Dedicacion ADMI	Hs. por C F. Ingreso 01/01/2017	argo	35
	Haberes				Retencione	es		
Descripción		Import	е		Descripción		li	mporte
30-CUOTA S.A.C. 988-ESTÍMULO CAPA	AC.	29.477,3 1.800,0		302-LE	IBILACION EY 19.032 BRA SOCIAL			3.242,50 884,32 884,32
Total hasta hoja 1		31.	277,31	Tota	al hasta hoja 1		5.011	1,14
(A) RB (C) RNB	0,00 (29.477,31(B) NRB 0,0 D) NRNB 1.3	00 800,00	Ne	eto a Cobrar:		26.2	266,17
001102-O.S. para Act. Docente Acreditado en C.B.U Nro. 1910369755136901783303 del Banco Credicoop				ULTIMO DEPOSITO JUBILACION				
				Fecha		Periodo: /		
			_					

otal hasta hoja 1		31.277,31	Total hasta hoja 1	5.011,14
(A) RB (C) RNB	0,00 (B) NRB 29.477,31(D) NRNB	0,00 1.800,00	Neto a Cobrar:	26.266,17
Fecha://				Nº:
	porte de la actual liquidación rec enstancia de haber recibido dupli		número identificatorio es mi docu este recibo.	imento de
001102-O.S. para Act. ES COPIA DEL ORIG	Docente INAL			Firma Empleado