Días Trabajo: 30

ADMI

Descripción

301-JUBILACION

302-LEY 19.032

311-OBRA SOCIAL

Dedicacion

Retenciones

(83)

Fecha: 18/12/2020

35

Importe

4.691,31

1.279,45

1.279,45

Hs. por Cargo

F. Ingreso

01/01/2017

Firma Responsable



C.U.I.L

27 - 28458842 - 3

Descripción

30-CUOTA S.A.C.

Período de pago: SAC Diciembre 2020

Apellido y Nombres LEYENDECKER, Hebe

Regional

0001

Haberes

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

Importe

42.648,28

Categoria

Cat4

Dependencia

| X | UNRaf UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA | | | | |
|-------------------------|--|--|--|--|--|
| Dirección: Bv. Roca 989 | | | | | |
| | | | | | |

| Período de pago: SAC Diciembre 2020 | | | | | Días Trabajo: 30 | Fecha: 18/1 | 2/2020 |
|--|------------------------|---------------------------|--------------------|-------------|-----------------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| Apellido y Nombres | LEYENDECKER, H | Hebe | | | (83) | Hs. por Cargo | 35 |
| C.U.I.L 27 - 28458842 - 3 | Regional 0001 | Dependencia | Cate Cate | egoria 4 | Dedicacion ADMI | F. Ingreso 01/01/2017 | |
| | Haberes | | | | Retenciones | | |
| Descripción | | Importe | e | | Descripción | | Importe |
| 30-CUOTA S.A.C. | | 42.648,28 | С | 302-LEY | BILACION Y 19.032 RA SOCIAL | | 4.691,3 1.279,4 1.279,4 |
| Total hasta hoja 1 | | 42.6 | 648,28 | Total | l hasta hoja 1 | | 7.250,21 |
| (A) RB (C) RNB | 0,00 (E 42.648,28(E | 8) NRB 0,0 0) NRNB 0,0 | | Net | o a Cobrar: | | 35.398,07 |
| 001102-O.S. para Ac | • |) NICIND 0,0 | $^{"}$ \sqsubset | · | LTIMO DEPOSITO J | LIBII ACION | |
| Acreditado en C.B.U Nro. 1910369755136 del Banco Credicoop | | | | Fecha: | | Periodo: 12 / 2020 | |

| otal hasta hoja 1 | | 42.648,28 | Total hasta hoja 1 | 7.250,21 |
|-----------------------|---|--------------|--|----------------|
| (A) RB (C) RNB | 0,00 (B) NRB 42.648,28(D) NRNB | 0,00 0,00 | Neto a Cobrar: | 35.398,07 |
| | | | | |
| Fecha:// | | | | Nº: |
| | orte de la actual liquidación rec nstancia de haber recibido dupli | | I número identificatorio es mi docu este recibo. | mento de |
| 001102-O.S. para Act. | Docente | | | Firma Empleado |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |