Días Trabajo: 30

SIMP

Dedicacion

Retenciones

(172)

Descripción

301-JUBILACION

302-LEY 19.032

925-LEY 26508

311-OBRA SOCIAL

Total hasta hoja 1

Fecha: 30/06/2019

10

Importe

509,26

138,89

92,59

138,89

879,63

Hs. por Cargo

F. Ingreso

01/03/2018

Firma Responsable



C.U.I.L

20 - 31548515 - 1

Descripción

987-JERARQUIZACIÓN

986-ADIC. DOCENTE

Total hasta hoja 1

30-CUOTA S.A.C.

Período de pago: SAC Junio 2019

Apellido y Nombres BEGLIARDO, Francisco José

Regional

0001

Haberes

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

Categoria

AUSI

Importe

4.629,63

115,34

207,60

Dependencia

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

ES COPIA DEL ORIGINAL

Período de pago: SAC J	lunio 2019				Días Trabajo: 30	Fecha: 30/	06/2019
Apellido y Nombres B C.U.I.L 20 - 31548515 - 1	EGLIARDO, Franci Regional 0001	sco José Dependencia	Cate	egoria SI	(172) Dedicacion SIMP	Hs. por Carg F. Ingreso 01/03/2018	o 10
	Haberes				Retencio	nae	
Descripción	Tiabolos	Importe			Descripción		Importe
30-CUOTA S.A.C. 987-JERARQUIZACIÓN 986-ADIC. DOCENTE		4.629,63 115,34 207,60	C D	302-LE\ 925-LE\	BILACION Y 19.032		509,20 138,80 92,50 138,80
Total hasta hoja 1		4.95	2,57	Tota	l hasta hoja 1		879,63
(A) RB (C) RNB	0,00 (B) 4.629,63 (D)	NRB 0,00	0 2,94	Net	o a Cobrar:		4.072,94
001102-O.S. para Act. Docente				U	ILTIMO DEPOSIT	O JUBILACION	
Acreditado en C.B.U Nro. 0110423730042350 del Banco Nación	6510047			Fecha:		Periodo: 6 / 2019	

(A) RB	0,00	(B) NRB	0,00	Neto a Cobrar:	4.072,94		
(C) RNB	4.629,6	3 (D) NRNB	322,94				
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. D ES COPIA DEL ORIGIN.	ocente AL				Firma Empleado		

4.952,57