Días Trabajo: 30

EXCL

Dedicacion

(89)

Fecha: 20/12/2019

40

Hs. por Cargo

F. Ingreso

01/03/2017

Firma Responsable



C.U.I.L

27 - 31566537 - 5

Período de pago: SAC Diciembre 2019

Apellido y Nombres BARBERIS, Noelia

Regional

0001

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

Categoria

ASOE

Dependencia

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

ES COPIA DEL ORIGINAL

C.U.I.T: 30-71490226-8 Dirección: Bv. Roca 989 Período de pago: SAC Diciembre 2019 Días Trabajo: 30 Fecha: 20/12/2019 Apellido y Nombres BARBERIS, Noelia 40 (89) Hs. por Cargo C.U.I.L Regional Dependencia Categoria Dedicacion F. Ingreso 27 - 31566537 - 5 ASOE **EXCL** 01/03/2017 0001 Haberes Retenciones Descripción Importe Descripción Importe 301-JUBILACION 30-CUOTA S.A.C. 33.644,73 3.700,92 302-LEY 19.032 1.009,34 925-LEY 26508 672,89 311-OBRA SOCIAL 1.009,34 Total hasta hoja 1 33.644,73 Total hasta hoja 1 6.392,49 (A) RB 0,00 (B) NRB 0,00 Neto a Cobrar: 27.252.24 33.644,73(D) NRNB 0,00 (C) RNB ULTIMO DEPOSITO JUBILACION 001508-O.S. Asoc. Civil PS Ama Acreditado en C.B.U Fecha: Periodo: / Nro. 0110423730042356093001 del Banco Nación Banco:

Hat	peres		Retenciones	
Descripción		Importe	Descripción	Importe
30-CUOTA S.A.C.		33.644,73 C	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL	3.700,92 1.009,34 672,89 1.009,34
Total hasta hoja 1		33.644,73	Total hasta hoja 1	6.392,49
(A) RB (C) RNB	0,00 (B) NRB 33.644,73(D) NRNB	0,00 0,00	Neto a Cobrar:	27.252,24
Fecha:/  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.  001508-O.S. Asoc. Civil PS Ama ES COPIA DEL ORIGINAL  Firma Empleado				