Días Trabajo: 30

ADMI

Dedicacion

Retenciones

(83)

Descripción

301-JUBILACION

302-LEY 19.032

311-OBRA SOCIAL

Fecha: 30/06/2019

35

Importe

2.757,66

752.09

752,09

Hs. por Cargo

F. Ingreso

01/01/2017



C.U.I.L

27 - 28458842 - 3

Descripción

988-ESTÍMULO CAPAC.

30-CUOTA S.A.C.

Período de pago: SAC Junio 2019

Apellido y Nombres LEYENDECKER, Hebe

Regional

0001 Haberes

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

Categoria

Cat4

Importe

25.069,67

1.800.00

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 Junio 2019 Días Trabajo: 30 Fecha: 30/06/2019 Apellido y Nombres LEYENDECKER, Hebe (83) Hs. por Cargo 35 C.U.I.L Regional Dependencia Categoria Dedicacion F. Ingreso 27 - 28458842 - 3 0001 Cat4 ADMI 01/01/2017 Haberes Retenciones Descripción Importe Descripción Importe 301-JUBILACION 30-CUOTA S.A.C. 25.069,67 2.757,66 988-ESTÍMULO CAPAC. D 302-LEY 19.032 1.800.00 752.09 311-OBRA SOCIAL 752,09 Total hasta hoja 1 26.869,67 Total hasta hoja 1 4.261,84 (A) RB 0,00 (B) NRB 0,00 Neto a Cobrar: 22.607,83 25.069,67(D) NRNB 1.800,00 (C) RNB ULTIMO DEPOSITO JUBILACION 001102-O.S. para Act. Docente Acreditado en C.B.U Fecha: Periodo: 6 / 2019 Nro. 0110423730042356064797 del Banco Nación Banco:

Firma Responsable

Total hasta hoja 1		26.869,67	Total hasta hoja	1	4.261,84	
(A) RB (C) RNB	0,00 (B) NRB 25.069,67(D) NRNB	0,00	Neto a Cobrar:		22.607,83	
Eacha: / /					Nº:	
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 ES COPIA DEL C	a Act. Docente RIGINAL				Firma Empleado	