Días Trabajo: 30

Dedicacion

(57)

Fecha: 20/12/2019

10

Hs. por Cargo

F. Ingreso

Firma Responsable



C.U.I.L

Período de pago: SAC Diciembre 2019

Apellido y Nombres LEWIN, Hugo Daniel

Regional

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

Categoria

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 LEWIN, Hugo Daniel (57) Hs. por Cargo 10 C.U.I.L Regional Dependencia Categoria Dedicacion F. Ingreso 20 - 16648729 - 4 0001 ASSI SIMP 01/08/2016 Haberes Retenciones Descripción Importe Descripción Importe 301-JUBILACION 30-CUOTA S.A.C. 15.639,54 1.720,35 302-LEY 19.032 469,19 925-LEY 26508 312,79 311-OBRA SOCIAL 469,19 Total hasta hoja 1 15.639,54 Total hasta hoja 1 2.971,52 (A) RB 0,00 (B) NRB 0,00 Neto a Cobrar: 12.668,02 15.639,54(D) NRNB 0,00 (C) RNB ULTIMO DEPOSITO JUBILACION 001102-O.S. para Act. Docente Acreditado en C.B.U Fecha: Periodo: / Nro. 0110423730042355928379 del Banco Nación Banco:

20 - 16648729 - 4	0001	ASS	SI SIMP	01/08/2016	
	Haberes		Retenciones		
Descripción		Importe	Descripción	Importe	
30-CUOTA S.A.C.		15.639,54 C	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL	1.720,35 469,19 312,79 469,19	
Total hasta hoja 1		15.639,54	Total hasta hoja 1	2.971,52	
(A) RB (C) RNB	0,00 (B) NRB 15.639,54(D) NRNB	0,00	Neto a Cobrar:	12.668,02	
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.  001102-O.S. para Act. Docente ES COPIA DEL ORIGINAL  Firma Empleado					