Firma Responsable



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

UNRaf

UNIVERSIDAD

NACIONAL DE

RAFAELA

ES COPIA DEL ORIGINAL

C.U.I.T: 30-71490226-8 Dirección: Bv. Roca 989 Período de pago: SAC Junio 2020 Días Trabajo: 30 Fecha: 30/06/2020 35 Apellido y Nombres LEYENDECKER, Hebe (83) Hs. por Cargo C.U.I.L Regional Dependencia Categoria Dedicacion F. Ingreso 27 - 28458842 - 3 Cat4 ADMI 01/01/2017 0001 Haberes Retenciones Descripción Importe Descripción Importe 301-JUBILACION 30-CUOTA S.A.C. 39.858,20 4.384,40 302-LEY 19.032 1.195,75 311-OBRA SOCIAL 1.195,75 Total hasta hoja 1 39.858,20 Total hasta hoja 1 6.775,90 (A) RB 0,00 (B) NRB 0,00 33.082,30 Neto a Cobrar: 39.858,20(D) NRNB 0,00 (C) RNB ULTIMO DEPOSITO JUBILACION 001102-O.S. para Act. Docente Acreditado en C.B.U Fecha: Periodo: 6 / 2020 Nro. 1910369755136901783303 del Banco Credicoop Banco:

Período de pago: SAC Junio 2020				Dí	as Trabajo: 30 Fecha: 30/06/2020		
Apellido y Nombres C.U.I.L 27 - 28458842 - 3	LEYENDECKER, He Regional 0001	ebe Dependencia	Cate Cat4	goria	(83) Dedicacion ADMI	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/01/2017	35
	Haberes				Retenciones		
Descripción		Importe		De	escripción		Importe
30-CUOTA S.A.C.		39.858,20	С	301-JUBIL 302-LEY 1 311-OBRA	9.032		4.384,40 1.195,75 1.195,75
Total hasta hoja 1		39.8	58,20	Total ha	asta hoja 1		6.775,90
(A) RB (C) RNB	0,00 (B) 39.858,20(D)	NRB 0,0 NRNB 0,0		Neto a	Cobrar:		33.082,30
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							