

(A) RB

(C) RNB

Dirección: Bv. Roca 989

UNRaf
UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA

C.U.I.T: 30-71490226-8 C.U.I.T: 30-71490226-8 Dirección: Bv. Roca 989 Período de pago: SAC Diciembre 2019 Período de pago: SAC Diciembre 2019 Fecha: 20/12/2019 Días Trabajo: 30 Fecha: 20/12/2019 Días Trabajo: 30 Apellido y Nombres FERRARIO, Luis Ignacio Hs. por Cargo Apellido y Nombres FERRARIO, Luis Ignacio Hs. por Cargo 10 (201)10 (201)C.U.I.L Regional Dependencia Categoria Dedicacion F. Ingreso C.U.I.L Regional Dependencia Categoria Dedicacion F. Ingreso 20 - 24684467 - 5 ADSI SIMP 16/06/2018 20 - 24684467 - 5 ADSI SIMP 16/06/2018 0001 0001 Haberes Retenciones Haberes Retenciones Descripción Importe Descripción Importe Descripción Importe Descripción Importe 30-CUOTA S.A.C. 301-JUBILACION 30-CUOTA S.A.C. 301-JUBILACION 6.389,39 702,83 6.389,39 702,83 302-LEY 19.032 302-LEY 19.032 191.68 191.68 925-LEY 26508 127,79 925-LEY 26508 127,79 311-OBRA SOCIAL 311-OBRA SOCIAL 191,68 191,68 Total hasta hoja 1 6.389,39 Total hasta hoja 1 1.213,98 Total hasta hoja 1 6.389,39 Total hasta hoja 1 1.213,98 0.00 (B) NRB 0,00 (A) RB 0.00 (B) NRB 0.00 Neto a Cobrar: 5.175,41 Neto a Cobrar: 5.175.41 6.389,39 (D) NRNB 0,00 (C) RNB 6.389,39 (D) NRNB 0,00 400800-O.S.Serv.Directos Empre ULTIMO DEPOSITO JUBILACION Acreditado en C.B.U Fecha: Periodo: / Nro. 1910369755136901788353 Fecha:__/__/__ del Banco Credicoop Banco: 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. 400800-O.S.Serv.Directos Empre ES COPIA DEL ORIGINAL Firma Empleado ES COPIA DEL ORIGINAL Firma Responsable