

Días Trabajo: 30

MANT

Descripción

301-JUBILACION

302-LEY 19.032 311-OBRA SOCIAL

Dedicacion

Retenciones

Hs. por Cargo

F. Ingreso

01/01/2016

(4)



Firma Responsable

C.U.I.T: 30-71490226-8



C.U.I.L

20 - 13224510 - 0

Descripción

30-CUOTA S.A.C.

Total hasta hoja 1

(A) RB

(C) RNB

Período de pago: SAC Diciembre 2018

Apellido y Nombres BRODA, Marcelo Raúl

Regional

0001

Haberes

C.U.I.T: 30-7149 Dirección: Bv. Roca 989

Importe

18.340,86

Categoria

Cat4

Dependencia

SADM

| | UNR UNIVERSIDAL NACIONAL DI RAFAELA |
|-------------------------------------|--|
| C.U.I.T: 30-71490226-8 | Dirección: Bv. Roca 989 |
| Fecha: 31/12/2018 | Período de pago: SAC |
| ls. por Cargo 35 greso 1/2016 | Apellido y Nombres C.U.I.L 20 - 13224510 - 0 |
| Importe | Descripción |
| 2.017,49 550,23 550,23 | 30-CUOTA S.A.C. |
| 3.117,95 | Total hasta hoja 1 |

15.222,91

ES COPIA DEL ORIGINAL

| Período de pago: SAC Diciembre 2018 | | | | Días Trabajo: 30 | | | Fecha: 31/12/2018 | | |
|--|-------------------------------|--------|--------|------------------|----------------------------|------------------------------------|-------------------|--------------------------|---------------------------|
| Apellido y Nombres | BRODA, Marcelo | Raúl | | | | (4) | | Hs. por Cargo | 35 |
| C.U.I.L 20 - 13224510 - 0 | Regional Depende 0001 SADM | | lencia | | goria | oria Dedicacion MANT | | F. Ingreso 01/01/2016 | |
| | Haberes | | | | | Rete | nciones | | |
| Descripción | | ı | mporte | | | Descripción | | | Importe |
| 30-CUOTA S.A.C. | | 18. | 340,86 | С | 302-LE | BILACION Y 19.032 BRA SOCIAL | | | 2.017,4 550,2 550,2 |
| Total hasta hoja 1 | | | 18.34 | 1 86 | Tots | al hasta hoja | 1 | | 3.117,95 |
| (A) RB | 0,00 (1 | B) NRB | 0,00 |] | 1016 | ai nasia noja | ' | | 3.117,93 |
| (C) RNB | 18.340,86 | • | 0,00 | | Ne | to a Cobrar: | | | 15.222,91 |
| 003009-O.S. Pnal SA | NCOR | | | | ULTIMO DEPOSITO JUBILACION | | | | |
| Acreditado en C.B.U Nro. 01104237300423 del Banco Nación | 355507529 | | | | Fecha | | | Periodo: 12 / 2018 | |

| Fecha:// | Nº: |
|--|----------------|
| Recibí conforme el importe de la actual liquidación reconociendo que el número identificatorio es mi docume identidad y dejando constancia de haber recibido duplicado firmado de este recibo. | nto de |
| 003009-O.S. Pnal SANCOR ES COPIA DEL ORIGINAL | Firma Empleado |

18.340,86

0,00

0,00

0,00 (B) NRB

18.340,86(D) NRNB

Total hasta hoja 1

Neto a Cobrar: