Firma Responsable



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

UNRaf
UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA

ES COPIA DEL ORIGINAL

Dirección: Bv. Roca 989 C.U.I.T: 30-71490226-8 Período de pago: SAC Diciembre 2019 Días Trabajo: 30 Fecha: 20/12/2019 Apellido y Nombres CASABELLA, Sofía (197)Hs. por Cargo 10 C.U.I.L Regional Dependencia Categoria Dedicacion F. Ingreso 27 - 37330632 - 6 JTPs SIMP 01/04/2018 0001 Haberes Retenciones Descripción Importe Descripción Importe 301-JUBILACION 30-CUOTA S.A.C. 5.775,63 635,32 302-LEY 19.032 173,27 925-LEY 26508 115,51 311-OBRA SOCIAL 173,27 Total hasta hoja 1 5.775,63 Total hasta hoja 1 1.097,37 (A) RB 0,00 (B) NRB 0,00 Neto a Cobrar: 4.678,26 5.775,63 (D) NRNB 0,00 (C) RNB ULTIMO DEPOSITO JUBILACION 001102-O.S. para Act. Docente Acreditado en C.B.U Fecha: Periodo: / Nro. 1910369755136901785385 del Banco Credicoop Banco:

Período de pago: SAC Diciembre 2019				Días Trabajo: 30 Fecha: 20/12/2019				
Apellido y Nombres C.U.I.L 27 - 37330632 - 6	CASABELLA, Sofía Regional 0001	Dependencia	Cate JTP:	egoria s	(197) Dedicacion SIMP	·		10
	Haberes				Retencio	ones		
Descripción		Importe			Descripción			Importe
30-CUOTA S.A.C.		5.775,63	С	302-LE 925-LE	IBILACION EY 19.032 EY 26508 BRA SOCIAL			635,32 173,27 115,51 173,27
Total hasta hoja 1		5.775	,63	Tot	al hasta hoja 1			1.097,37
(A) RB (C) RNB	0,00 (B) 5.775,63 (D)	NRB 0,00 NRNB 0,00		Ne	eto a Cobrar:			4.678,26
	constancia de haber i	uidación reconociendo recibido duplicado firma				s mi documento de	Nº:	npleado