Días Trabajo: 30

SIMP

Dedicacion

Retenciones

(125)

Descripción

301-JUBILACION

302-LEY 19.032

925-LEY 26508

311-OBRA SOCIAL

Total hasta hoja 1

Fecha: 31/12/2018

10

Importe

498,21

135,88

90,58

135,88

860,55

Hs. por Cargo

F. Ingreso

11/03/2017

Firma Responsable



C.U.I.L

20 - 30432397 - 4

Descripción

30-CUOTA S.A.C.

Total hasta hoja 1

Período de pago: SAC Diciembre 2018

Apellido y Nombres ZENTNER, Facundo

Regional

0001

Haberes

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

Categoria

ADSI

Importe

4.529,18

Dependencia

<b>*</b>	UNIVERSIDA NACIONAL RAFAELA	AD				
Dirección: Bv. Roca 989						
Período de pago: SAC Dicie						
Apellido y	Nombres	ZENT				

ES COPIA DEL ORIGINAL

Dirección: Bv. Roca 989	)						C.U.I.T: 30	0-71490226-8
Período de pago: SAC	C Diciembre 2018				Días Trabajo	: 30	Fecha: 31/12	2/2018
Apellido y Nombres C.U.I.L 20 - 30432397 - 4	ZENTNER, Facundo Regional 0001	Dependencia	Cate	egoria SI	(125) Dedica SIMP	cion	Hs. por Cargo F. Ingreso 11/03/2017	10
	Haberes				Reter	nciones		
Descripción		Importe			Descripción			Importe
30-CUOTA S.A.C.		4.529,18	C	302-LE\ 925-LE\	BILACION (* 19.032 (* 26508 RA SOCIAL			498,21 135,88 90,58 135,88
Total hasta hoja 1		4.529	9,18	Total	hasta hoja	1		860,55
(A) RB (C) RNB	0,00 (B) 4.529,18 (D)	NRB 0,00		Net	o a Cobrar:			3.668,63
003207-O.S. Jerárquico Salud			ULTIMO DEPOSITO JUBILACION					
Acreditado en C.B.U Nro. 01104237300423 del Banco Nación	356104897			Fecha:			Periodo: 12 / 2018	

(A) RB	0,00	(B) NRB	0,00	Neto a Cobrar:	3.668,63
(C) RNB	4.529,18	(D) NRNB	0,00		
Fecha://					Nº:
Recibí conforme el imidentidad y dejando c		•	•	I número identificatorio es mi documento o este recibo.	de
003207-O.S. Jerárqui ES COPIA DEL ORIG	co Salud GINAL			_	Firma Empleado

4.529,18