Días Trabajo: 30

Fecha: 20/12/2019



Período de pago: SAC Diciembre 2019

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

| UNRaf |
|---------------------------------------|
| UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA |

| Dirección: Bv. Roca 989 | | | | | C.U.I.T: | 30-71490226-8 | |
|---|-----------------|----------------------|-------|--|--|--|--|
| Período de pago: SAC Diciembre 2019 | | | | Días Trabajo: 30 | Fecha: 20 | Fecha: 20/12/2019 | |
| Apellido y Nombres BE C.U.I.L 27 - 29804459 - 0 | | a Dependencia | Cate | (52) goria Dedicacion | Hs. por Carç F. Ingreso 01/08/2016 | go | |
| | Haberes | | | Retencio | nes | | |
| Descripción | | Importe | | Descripción | | Importe | |
| 30-CUOTA S.A.C. |) 30 (0) | 7.037,17 8.131,95 | | 301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL | | 1.668,60 455,07 303,38 455,07 | |
| Total hasta hoja 1 | | 15.16 | S9 12 | Total hasta hoja 1 | | 2.882,12 | |
| (A) RB | 0,00 (B) NF | | | • | | | |
| (C) RNB | 15.169,12(D) NF | RNB 0,00 | ╵┌┖ | Neto a Cobrar: | | 12.287,00 | |
| 100304-O.S. técnicos de | e vuelo | | | ULTIMO DEPOSIT | O JUBILACION | | |
| Acreditado en C.B.U Nro. 1910369755136901 del Banco Credicoop | 1780267 | | | Fecha: Banco: | Periodo: / | | |
| ES COPIA DEL ORIGIN | NΔI | | | | Firma Responsable | | |

| Apellido y Nombres BELTRAMO, Sofía Nora | | | (52) | | Hs. por Cargo | | |
|---|--|--|------|--|---------------|-----------------------------|--|
| C.U.I.L 27 - 29804459 - (| Regional 0 0001 | Dependencia | Cate | egoria Dedica | | F. Ingreso 01/08/2016 | |
| Haberes | | | Rete | nciones | | | |
| Descripción | | Importe | | Descripción | | | Importe |
| 30-CUOTA S.A.C. | (540) 30 (0) (541) 30 (0) | 7.037,17 8.131,95 | 0 0 | 301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL | | | 1.668,60 455,07 303,38 455,07 |
| Total hasta hoja 1 | | 15.16 | 9,12 | Total hasta hoja | 1 | | 2.882,12 |
| (A) RB (C) RNB | 0,00 (B 15.169,12(D |) NRB 0,00) NRNB 0,00 | | Neto a Cobrar: | | | 12.287,00 |
| | l importe de la actual li o constancia de haber cos de vuelo | iquidación reconociendo recibido duplicado firmad | | | o es mi docum | Nº: iento de Firma Em | |
| | | | | | | | |