Días Trabajo: 30

SIMP

Dedicacion

Retenciones

F. Ingreso

15/02/2017

(84)

Descripción

Total hasta hoja 1

Neto a Cobrar:

301-JUBILACION

302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL



C.U.I.L

23 - 35463265 - 9

Descripción

30-CUOTA S.A.C.

Total hasta hoja 1

(A) RB

(C) RNB

Fecha:\_\_\_/\_\_/\_\_

001102-O.S. para Act. Docente ES COPIA DEL ORIGINAL

Período de pago: SAC Junio 2020

Apellido y Nombres RUGGIA, Juan Ignacio

Regional

0,00

(B) NRB

identidad y dejando constancia de haber recibido duplicado firmado de este recibo.

7.177,73 (D) NRNB

0001

Haberes

Dependencia

C.U.I.T: 30 Dirección: Bv. Roca 989

Categoria

JTPs

Importe

7.177,73

7.177,73

0,00

0,00

Recibí conforme el importe de la actual liquidación reconociendo que el número identificatorio es mi documento de

C.U.I.T: 30-71490226-8	Dirección: Bv. Roca 989			
Fecha: 30/06/2020	Período de pago: SAC			
Hs. por Cargo 10 Ingreso /02/2017	Apellido y Nombres C.U.I.L 23 - 35463265 - 9			
Importe	Descripción			
789,55 215,33 143,55 215,33	30-CUOTA S.A.C.			
4.000 70				
1.363,76	Total hasta hoja 1			
5.813,97	(A) RB (C) RNB			
	001102-O.S. para Act.			
Nº:	Acreditado en C.B.U Nro. 07201741880000: del Banco Santander F			
Firma Empleado	ES COPIA DEL ORIG			

<b>UNRaf</b>
UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA

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

eríodo de pago: SAC	Junio 2020			Días Trabajo:	30	Fecha: 30/06	6/2020	
pellido y Nombres - F	RUGGIA, Juan Igna			(84)		Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L 23 - 35463265 - 9	Regional 0001	Dependencia	JTP:	egoria Dedicac s SIMP		ngreso 02/2017		
	Haberes			Reten	ciones			
Descripción	ón Importe			Descripción		Importe		
-CUOTA S.A.C.		7.177,73	3 C	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL			789,55 215,33 143,55 215,33	
otal hasta hoja 1		7.1	77,73	Total hasta hoja	1		1.363,76	
(A) RB (C) RNB	0,00 (B) 7.177,73 (D)	NRB 0,0		Neto a Cobrar:			5.813,97	
01102-O.S. para Act. Docente		ULTIMO DEPOSITO JUBILACION						
creditado en C.B.U Iro. 072017418800003 el Banco Santander R				Fecha: Banco:	Period	do: 6 / 2020		
ES COPIA DEL ORIGINAL			Firma Responsable					