Días Trabajo: 30

EXCL

Dedicacion

Retenciones

(221)

Fecha: 20/12/2019

40

Hs. por Cargo

F. Ingreso

21/01/2019

Firma Responsable



C.U.I.L

20 - 20285685 - 4

Período de pago: SAC Diciembre 2019

Apellido y Nombres GASPARRINI, Gerardo

Regional

0001

Haberes

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

Categoria

SEFE

Dependencia

UNRaf

UNIVERSIDAD

NACIONAL DE

RAFAELA

ES COPIA DEL ORIGINAL

C.U.I.T: 30-71490226-8 Dirección: Bv. Roca 989 Período de pago: SAC Diciembre 2019 Días Trabajo: 30 Fecha: 20/12/2019 Apellido y Nombres GASPARRINI, Gerardo (221)Hs. por Cargo 40 C.U.I.L Regional Dependencia Categoria Dedicacion F. Ingreso 20 - 20285685 - 4 SEFE **EXCL** 21/01/2019 0001 Haberes Retenciones Descripción Importe Descripción Importe 301-JUBILACION 30-CUOTA S.A.C. 121.046,82 8.746,58 302-LEY 19.032 2.385,43 311-OBRA SOCIAL 2.385,43 Total hasta hoja 1 121.046,82 Total hasta hoja 1 13.517,44 (A) RB 0,00 (B) NRB 0,00 Neto a Cobrar: 107.529.38 121.046,8(2D) NRNB 0,00 (C) RNB ULTIMO DEPOSITO JUBILACION 003207-O.S. Jerárquico Salud Acreditado en C.B.U Fecha: Periodo: / Nro. 1910369755136901783099 del Banco Credicoop Banco:

Descripción		Importe	Descripción		Importe
30-CUOTA S.A.C.	12	11.046,82 C	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 311-OBRA SOCIAL		8.746,58 2.385,43 2.385,43
Total hasta hoja 1		121.046,82	? Total hasta hoja	1	13.517,44
(A) RB (C) RNB	0,00 (B) NRB 121.046,8(20) NRNB	0,00 0,00	Neto a Cobrar:		107.529,38
Fecha:// Recibí conforme el importe de la actual liquidación reconociendo que el número identificatorio es mi documento de identidad y dejando constancia de haber recibido duplicado firmado de este recibo. 003207-O.S. Jerárquico Salud ES COPIA DEL ORIGINAL Firma Empleado					