

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

*	UNRaf
	UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA

Dirección: Bv. Roca 989 C.U.I.T: 30-71490226-8 Período de pago: Marzo de 2019 Días Trabajo: 30 Fecha: 31/03/2019 Período de pago: Marzo de 2019 Días Trabajo: 30 Fecha: 31/03/2019 Apellido y Nombres BORGOGNO, Laura Guadalupe Apellido y Nombres BORGOGNO, Laura Guadalupe (50)Hs. por Cargo (50)Hs. por Cargo Dedicacion F. Ingreso Dedicacion F. Ingreso C.U.I.L Regional Dependencia Categoria C.U.I.L Regional Dependencia Categoria 01/08/2016 27 - 23092633 - 1 01/08/2016 27 - 23092633 - 1 0001 0001 Haberes Retenciones Haberes Retenciones Descripción Descripción Descripción Importe Importe Descripción Importe Importe CARGO: ADSI - (449) 30 (0) 301-JUBILACION CARGO: ADSI - (449) 30 (0) 301-JUBILACION 9.877,52 9.877,52 1-SUELDO BASICO 302-LEY 19.032 1-SUELDO BASICO 302-LEY 19.032 7.641.24 2.693.87 7.641.24 2.693.87 11-ANTIGÜEDAD 4.584.74 925-LEY 26508 263,96 11-ANTIGÜEDAD 4.584,74 925-LEY 26508 263,96 976-ADIC. DOCENTE 311-OBRA SOCIAL 976-ADIC. DOCENTE 311-OBRA SOCIAL 972,00 2.693,87 972,00 2.693,87 980-A CTA INCREMENT 959-RET, 4TA, CATEG 980-A CTA INCREMENT 959-RET. 4TA. CATEG 450.87 6.549.79 450.87 6.549.79 CARGO: CAT1 - (487) 30 (0) 971-SEG. VIDA OBLIG CARGO: CAT1 - (487) 30 (0) 971-SEG. VIDA OBLIG 3.80 3.80 1-SUELDO BASICO 1-SUELDO BASICO 54.598,98 54.598,98 11-ANTIGÜEDAD 11-ANTIGÜEDAD 1.528,77 1.528,77 13-PERM. CATEGORIA 13-PERM. CATEGORIA 2.020.16 2.020.16 12-TITULO 13.649,75 12-TITULO 13.649,75 977-ESTÍMULO CAPAC. 977-ESTÍMULO CAPAC. 4.800,00 4.800,00 970-ADIC. POR GRADO 970-ADIC. POR GRADO 4.800,00 4.800,00 Total hasta hoja 1 95.046,51 Total hasta hoja 1 22.082,81 Total hasta hoja 1 95.046,51 Total hasta hoja 1 22.082,81 (A) RB 62.240,22(B) NRB 0.00 62.240,22(B) NRB 0.00 (A) RB Neto a Cobrar: 72.963.70 Neto a Cobrar: 72.963.70 (C) RNB 21.783,42(D) NRNB 450,87 (C) RNB 21.783,42(D) NRNB 450,87 003009-O.S. Pnal SANCOR ULTIMO DEPOSITO JUBILACION Acreditado en C.B.U Fecha: 12/03/2019 Periodo: 2 / 2019 Nro. 0110423730042355888033 Fecha:__/__/__ del Banco Nación Banco: Banco Nación 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. 003009-O.S. Pnal SANCOR ES COPIA DEL ORIGINAL Firma Empleado ES COPIA DEL ORIGINAL Firma Responsable