Días Trabajo: 30

SIMP

Dedicacion

Retenciones

F. Ingreso

01/03/2017

(109)

Descripción

301-JUBILACION

C 990-JUB. DEC.561/19

C 302-LEY 19.032

925-LEY 26508

D 311-OBRA SOCIAL

D 971-SEG. VIDA OBLIG



C.U.I.L

27 - 30916826 - 2

Descripción

1-SUELDO BASICO

976-ADIC. DOCENTE

989-ADIC. DIF. TíT.

982-JERARQUIZACIÓN

11-ANTIGÜEDAD

12-TITULO

Período de pago: Agosto de 2019

Apellido y Nombres SALESSI, Solana Magalí

Regional

0001

Haberes

C.U.I.T: Dirección: Bv. Roca 989

Categoria

ASSI

Importe

10.478,79

3.143,64

1.886,18

706,03

392,23

76,03

Dependencia

UNRaf
UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA

C.U.I.T: 30-7	71490226-8	Dirección: Bv. Roca 989					C.U.I.T: 30	0-71490226-8
Fecha: 31/08/2019		Período de pago: Agosto	Período de pago: Agosto de 2019				Fecha: 31/08/2019	
Hs. por Cargo F. Ingreso 01/03/2017	10	Apellido y Nombres SA C.U.I.L 27 - 30916826 - 2	SALESSI, Solana Magalí Regional Dependencia 0001		Cate ASS	(109) ggoria Dedicacion I SIMP	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/03/2017	10
		I	Haberes			Retenciones		
	Importe	Descripción		Importe		Descripción		Importe
	1.705,95 -500,00 465,26 310,17 465,26 3,80	1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 12-TITULO 976-ADIC. DOCENTE 982-JERARQUIZACIÓN 989-ADIC. DIF. TÍT.		10.478,79 3.143,64 1.886,18 706,03 392,23 76,03	C	301-JUBILACION 990-JUB. DEC.561/19 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG		1.705,95 -500,00 465,26 310,17 465,26 3,80
	2.450,44	Total hasta hoja 1		16.68	2,90	Total hasta hoja 1		2.450,44
	14.232,46	(A) RB (C) RNB	10.478,79(B) NRB 5.029,82 (D) NRNB	0,00 468,i		Neto a Cobrar:		14.232,46
Nº: ento de		001102-O.S. para Act. Do Acreditado en C.B.U Nro. 0110423730042356 del Banco Nación	ocente	.,		ULTIMO DEPOSITO JU Fecha: 13/08/2019 Banco:	BILACION Periodo: 7 / 2019	
Firma En	npleado	ES COPIA DEL ORIGIN	IAL		-	Firma	Responsable	

Total hasta hoja 1		16.682,90	Total hasta hoja 1	2.450,44			
(A) RB	10.478,79(B) NRB	0,00	Neto a Cobrar:	14.232,46			
(C) RNB	5.029,82 (D) NRNB	468,26	Neto a Cobiai.	14.232,40			
Fecha://				Nº:			
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.							
001102-O.S. para Act. ES COPIA DEL ORIGI	Docente NAL			Firma Empleado			