Firma Responsable



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

*	UNRaf UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA
5	D 000

ES COPIA DEL ORIGINAL

C.U.I.T: 30-71490226-8 Dirección: Bv. Roca 989 Fecha: 31/07/2019 Período de pago: Julio de 2019 Días Trabajo: 30 Apellido y Nombres SILVA, Luis Ignacio (46)Hs. por Cargo C.U.I.L Regional Dependencia Categoria Dedicacion F. Ingreso 20 - 27862373 - 5 06/06/2016 0001 Haberes Retenciones Descripción Importe Descripción Importe CARGO: ASSI - (256) 30 (0) 301-JUBILACION 3.615,30 1-SUELDO BASICO 302-LEY 19.032 10.478,79 985,99 11-ANTIGÜEDAD 3.143,64 C 925-LEY 26508 657,33 12-TITULO 311-OBRA SOCIAL 1.886,18 985,99 976-ADIC. DOCENTE 971-SEG. VIDA OBLIG 706,03 3,80 982-JERARQUIZACIÓN 392.23 CARGO: TISI - (668) 30 (0) 1-SUELDO BASICO 11.728,21 11-ANTIGÜEDAD 3.518,46 12-TITULO 2.111,08 976-ADIC, DOCENTE 791,43 982-JERARQUIZACIÓN 439,68 Total hasta hoja 1 35.195,73 Total hasta hoja 1 6.248,41 (A) RB 22.207,00(B) NRB 0,00 Neto a Cobrar: 28.947,32 10.659,36(D) NRNB (C) RNB 831,91 ULTIMO DEPOSITO JUBILACION 001102-O.S. para Act. Docente Acreditado en C.B.U Fecha: 12/07/2019 Periodo: 6 / 2019 Nro. 1910369755136901789349 del Banco Credicoop Banco: Banco Nación

Período de pago: Julio	de 2019				Días Trabajo: 30	Fecha: 31/07/2	019
Apellido y Nombres S C.U.I.L 20 - 27862373 - 5	SILVA, Luis Ignacio Regional 0001	Dependencia	Cate	egoria	(46) Dedicacion	Hs. por Cargo F. Ingreso 06/06/2016	
	Haberes				Retenciones		
Descripción		Importe			Descripción		Importe
1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 12-TITULO 976-ADIC. DOCENTE 982-JERARQUIZACIÓN	30 (0)	10.478,79 3.143,64 1.886,18 706,03 392,23 11.728,21 3.518,46 2.111,08 791,43 439,68	400 D 400 D	302-LE 925-LE 311-OE	BILACION Y 19.032 Y 26508 BRA SOCIAL IG. VIDA OBLIG		3.615,30 985,99 657,33 985,99 3,80
Total hasta hoja 1		35.19	5,73	Tota	al hasta hoja 1		6.248,41
(A) RB (C) RNB	22.207,0α(B) N 10.659,3α(D) N			Ne	to a Cobrar:		28.947,32
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.  001102-O.S. para Act. Docente ES COPIA DEL ORIGINAL  Firma Empleado							