



UNIVERSIDAD

UNRaf UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA Recibo de Sueldo Número: 10286

RAFAELA			RAFAELA			
Dirección: Bv. Roca 989		C.U.I.T: 30-71490226-8	Dirección: Bv. Roca 989			C.U.I.T: 30-71490226-8
Período de pago: Agosto de 2020	Días Trabajo: 30	Fecha: 31/08/2020	Período de pago: Agosto de 2020		Días Trabajo: 30	Fecha: 31/08/2020
Apellido y Nombres DELLA TORRE, María	(215)	Hs. por Cargo	Apellido y Nombres DELLA TORRE, María		(215)	Hs. por Cargo
C.U.I.L Regional Dependencia 27 - 36740267 - 4 0001	•	Ingreso /09/2018	C.U.I.L Regional Dependencia 27 - 36740267 - 4 0001	Cate	goria Dedicacion	F. Ingreso 01/09/2018
Haberes	Retenciones		Haberes		Retenciones	
Descripción Importe	Descripción	Importe	Descripción Imp	orte	Descripción	Importe
CARGO: JTPS - (946) 30 (0) 1-SUELDO BASICO 23.925,74 11-ANTIGÜEDAD 2.392,57 12-TITULO 1.914,06 974-GTÍA. SALARIAL 2.632,03 CARGO: ADSE - (947) 30 (0) 1-SUELDO BASICO 27.859,39 11-ANTIGÜEDAD 2.785,94 12-TITULO 2.228,75	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 C 925-LEY 26508 C 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG	7.011,23 1.912,15 1.274,77 1.912,15 3,80	CARGO: JTPS - (946) 30 (0) 1-SUELDO BASICO 23.92: 11-ANTIGÜEDAD 2.39: 12-TITULO 1.91- 974-GTÍA. SALARIAL 2.63: CARGO: ADSE - (947) 30 (0) 1-SUELDO BASICO 27.85: 12-TITULO 2.22:	2,57 C 4,06 C 2,03 P,39 A 5,94 C	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG	7.011,23 1.912,15 1.274,77 1.912,15 3,80
Total hasta hoja 1 63.73	8,48 Total hasta hoja 1	12.114,10	Total hasta hoja 1	63.738,48	Total hasta hoja 1	12.114,10
(A) RB 51.785,13(B) NRB 0,00 (C) RNB 9.321,32 (D) NRNB 0,00	Neto a Cobrar:	51.624,38	(A) RB 51.785,13(B) NRB (C) RNB 9.321,32 (D) NRNB	0,00	Neto a Cobrar:	51.624,38
			001102-O.S. para Act. Docente		ULTIMO DEPOSITO JU	BILACION
Fecha://		Nº:	Acreditado en C.B.U Nro. 1910369755136901730385 del Banco Credicoop		Fecha: 10/07/2020 Banco:	Periodo: 7 / 2020
Recibí conforme el importe de la actual liquidación reconociendo identidad y dejando constancia de haber recibido duplicado firma		nto de				
001102-O.S. para Act. Docente ES COPIA DEL ORIGINAL	-	Firma Empleado	ES COPIA DEL ORIGINAL	-	Firma	Responsable