Firma Responsable



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

UNRaf

UNIVERSIDAD

NACIONAL DE

RAFAELA

ES COPIA DEL ORIGINAL

C.U.I.T: 30-71490226-8 Dirección: Bv. Roca 989 Período de pago: Agosto de 2019 Fecha: 31/08/2019 Días Trabajo: 30 Apellido y Nombres NOCETE, Javier Andrés (51) Hs. por Cargo C.U.I.L Regional Dependencia Categoria Dedicacion F. Ingreso 20 - 34206325 - 0 01/08/2016 0001 Haberes Retenciones Descripción Importe Descripción Importe CARGO: JTPS - (252) 30 (0) 301-JUBILACION 3.177,04 1-SUELDO BASICO 990-JUB. DEC.561/19 16.045.74 -1.500,00 11-ANTIGÜEDAD 3.209,15 C 302-LEY 19.032 866,47 976-ADIC. DOCENTE 925-LEY 26508 1.070,42 577,65 D 311-OBRA SOCIAL 982-JERARQUIZACIÓN 594,67 866,47 CARGO: JTPS - (605) 30 (0) 971-SEG. VIDA OBLIG 3,80 1-SUELDO BASICO 8.022,74 11-ANTIGÜEDAD 1.604,55 976-ADIC. DOCENTE 535,20 982-JERARQUIZACIÓN 297,34 Total hasta hoja 1 31.379,81 Total hasta hoja 1 3.991,43 (A) RB 24.068,48(B) NRB 0,00 Neto a Cobrar: 27.388,38 4.813,70 (D) NRNB (C) RNB 892,01 ULTIMO DEPOSITO JUBILACION 001102-O.S. para Act. Docente Acreditado en C.B.U Fecha: 13/08/2019 Periodo: 7 / 2019 Nro. 1910369755136901783785 del Banco Credicoop Banco:

							1	
Período de pago: Agosto de 2019				Días Trabajo: 30		Fecha: 31/08/2	Fecha: 31/08/2019	
Apellido y Nombres	NOCETE, Javier André	s			(51)	Hs. por Cargo		
C.U.I.L 20 - 34206325 - 0	Regional D	Dependencia	Cate	egoria	Dedicacion	F. Ingreso 01/08/2016		
Haberes					Retenciones			
Descripción		Importe		D	escripción		Importe	
1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 976-ADIC. DOCENTE 982-JERARQUIZACIÓI	05) 30 (0)	16.045,74 3.209,15 1.070,42 594,67 8.022,74 1.604,55 535,20 297,34	AC D AC D	302-LEY 1 925-LEY 2 311-OBRA	DEC.561/19 9.032 26508		3.177,04 -1.500,00 866,47 577,65 866,47 3,80	
Total hasta hoja 1		31.37	31.379,81		asta hoja 1		3.991,43	
(A) RB (C) RNB	24.068,48(B) NF 4.813,70 (D) NF			Neto a	a Cobrar:		27.388,38	
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. 001102-O.S. para Act. Docente ES COPIA DEL ORIGINAL Firma Empleado								
LO GO! IA DEL ORI	OHITAL					i iiiid Eili	pidado	