



NACIONAL DE

UNRat UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA

Recibo de Sueldo Número: 12973

| 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: Marzo de 2021 | | Días Trabajo: 30 | Fecha: 31/03/2021 | Período de pago: Marzo de 20 |)21 | Días Trabajo: 30 | Fecha: 31/03/2021 |
| Apellido y Nombres LÓPEZ PANIZZA, Mariel Araco C.U.I.L Regional Dependo 27 - 21691658 - 7 0001 | | egoria Dedicacion F. In | is. por Cargo greso 3/2017 | Apellido y Nombres LÓPEZ C.U.I.L Reg 27 - 21691658 - 7 000 | gional Dependencia | (93) Categoria Dedicacion | Hs. por Cargo F. Ingreso 01/03/2017 |
| Haberes Retencio | | Retenciones | | Haber | res | Retenciones | |
| Descripción | Importe | Descripción | Importe | Descripción | Importe | Descripción | Importe |
| CARGO: ADJE - (903) 30 (0) 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD CARGO: ADSI - (904) 30 (0) 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD | 65.581,02 A 52.464,82 C 16.395,28 A 13.116,22 C | 301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 959-RET. 4TA. CATEG 971-SEG. VIDA OBLIG | 16.231,31 4.426,72 2.951,15 4.426,72 RetenGcia§,993,17 3,80 | CARGO: ADJE - (903) 30 (0 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD CARGO: ADSI - (904) 30 (0 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD | 65.581,02 52.464,82 | 301-JUBILACION 302-LEY 19.032 C 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 959-RET. 4TA. CATEG 971-SEG. VIDA OBLIG | 16.231,31 4.426,72 2.951,15 4.426,72 RetenGcia§,993,17 3,80 |
| Total hasta hoja 1 | 147.557,34 | Total hasta hoja 1 | 35.032,87 | Total hasta hoja 1 | 147.55 | 57,34 Total hasta hoja 1 | 35.032,87 |
| (A) RB 81.976,3QB) NRB (C) RNB 65.581,04(D) NRNB | 0,00 0,00 | Neto a Cobrar: | 112.524,47 | , , | 81.976,3α(B) NRB 0,00 65.581,04(D) NRNB 0,00 | Neto a Cobrar: | 112.524,47 |
| Fecha:// Recibí conforme el importe de la actual liquidación r | | | Nº: | 001102-O.S. para Act. Docent Acreditado en C.B.U Nro. 191036975513690178679 del Banco Credicoop | | ULTIMO DEPOSITO JI Fecha: Banco: | UBILACION Periodo: 2 / 2021 |
| identidad y dejando constancia de haber recibido duplicado firmado de este recibo. 001102-O.S. para Act. Docente Firma Empleado | | | | | | Firm: | a Responsable |