Días Trabajo: 30

SIMP

Dedicacion

Retenciones

(110)

Descripción

301-JUBILACION

302-LEY 19.032

925-LEY 26508

311-OBRA SOCIAL

971-SEG. VIDA OBLIG

Fecha: 31/12/2018

10

Importe

920,74

251,11

167,41

251,11

3,80

Hs. por Cargo

F. Ingreso

01/03/2017

Firma Responsable



C.U.I.L

27 - 32660357 - 6

Descripción

1-SUELDO BASICO

974-GTÍA. SALARIAL

976-ADIC. DOCENTE

11-ANTIGÜEDAD

Período de pago: Diciembre de 2018

Apellido y Nombres LEEGSTRA, Luz Marina

Regional

0001

Haberes

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

Importe

6.549,63

654,96

520,78

645,00

Categoria

JTPs

Dependencia

UNRaf UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA

ES COPIA DEL ORIGINAL

Período de pago: Diciembre de 2018				Días Trabajo: 30	Fecha: 31/12/2018	
Apellido y Nombres C.U.I.L 27 - 32660357 - 6	LEEGSTRA, Luz Marii Regional 0001	na Dependencia	Categoria JTPs	(110) Dedicacion SIMP	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/03/2017	10
	Haberes			Retenciones	5	
Descripción		Importe		Descripción		Importe
-SUELDO BASICO I1-ANTIGÜEDAD)74-GTÍA. SALARIAL 976-ADIC. DOCENTE		6.549,63 654,96 520,78 645,00	C 302 925 311	JUBILACION -LEY 19.032 -LEY 26508 -OBRA SOCIAL -SEG. VIDA OBLIG		920 251 167 251 3
Total hasta hoja 1		8.370,	,37	Fotal hasta hoja 1		1.594,17
(A) RB (C) RNB	6.549,63 (B) N 654,96 (D) N			Neto a Cobrar:		6.776,20
001102-O.S. para Act	t. Docente			ULTIMO DEPOSITO	JUBILACION	
Acreditado en C.B.U Nro. 01104237300423 del Banco Nación	356106701			cha: 11/12/2018	Periodo: 11 / 2018	

Fecha://	1.594,17
(A) RB 6.549,63 (B) NRB 0,00 Neto a Cobrar:	
(A) RB 6.549,63 (B) NRB 0,00 Neto a Cobrar:	
(A) RB 6.549,63 (B) NRB 0,00 Neto a Cobrar:	
(A) RB 6.549,63 (B) NRB 0,00 Neto a Cobrar:	
(A) RB 6.549,63 (B) NRB 0,00 Neto a Cobrar:	
(C) RNB 654,96 (D) NRNB 0,00 Neto a Cobrar:	2 == 2 2 2
	6.776,20
Fecha://	
	Nº:
Recibí conforme el importe de la actual liquidación reconociendo que el número identificatorio e identidad y dejando constancia de haber recibido duplicado firmado de este recibo.	s mi documento de
001102-O.S. para Act. Docente ES COPIA DEL ORIGINAL	Firma Empleado