Días Trabajo: 30

TEPR

Dedicacion

Retenciones

(193)

Descripción

301-JUBILACION

302-LEY 19.032

C 311-OBRA SOCIAL

D 971-SEG. VIDA OBLIG

Fecha: 31/07/2019

35

Importe

4.908,81

1.338,77

1.338,77

3,80

Hs. por Cargo

F. Ingreso

01/04/2018



Período de pago: Julio de 2019

C.U.I.L

27 - 25806253 - 7

Descripción

977-ESTÍMULO CAPAC.

970-ADIC. POR GRADO

1-SUELDO BASICO

11-ANTIGÜEDAD

983-ADIC. CAPAC.

12-TITULO

Apellido y Nombres MANERA, Gabriela Andrea

Regional

0001

Haberes

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

Categoria

Cat5

Importe

29.090,43

6.981,70

3.535,27

3.200,00

1.018,17

4.000.00

Dependencia

UNRaf
UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA

Dirección: Bv. Roca 989						C.U.I.T:	30-71490226-8	
Período de pago: Julio de 2019				Días Trabajo: 30		Fecha: 31/	Fecha: 31/07/2019	
Apellido y Nombres M C.U.I.L 27 - 25806253 - 7	1ANERA, Gabriela Andrea Regional Depe 0001	a endencia	Cate Cat5	egoria i	(193) Dedicacion TEPR	Hs. por Carg F. Ingreso 01/04/2018	o 35	
	Haberes				Retenciones	í		
Descripción		Importe			Descripción		Importe	
1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 12-TITULO 977-ESTIMULO CAPAC. 983-ADIC. CAPAC. 970-ADIC. POR GRADO		29.090,43 6.981,70 3.535,27 3.200,00 1.018,17 4.000,00	A 0 0 D	302-LE 311-OB	BILACION Y 19.032 IRA SOCIAL G. VIDA OBLIG		4.908,81 1.338,77 1.338,77 3,80	
Total hasta hoja 1		47.82	5,57	Tota	ıl hasta hoja 1		7.590,15	
(A) RB (C) RNB	29.090,43(B) NRB 10.516,97(D) NRNB	0,00	0,00	Ne	to a Cobrar:		40.235,42	
001102-O.S. para Act. Docente				ULTIMO DEPOSITO JUBILACION				
Acreditado en C.B.U Nro. 191036975513690 del Banco Credicoop	1788971				: 12/07/2019 : Banco Nación	Periodo: 6 / 2019		
ES COPIA DEL ORIGI	NAL		_		Firm	na Responsable		

Total hasta hoja 1		47.825,57	Total hasta hoja 1	7.590,15			
(A) RB (C) RNB	29.090,43(B) NRB 10.516,97(D) NRNB	0,00 3.200,00	Neto a Cobrar:	40.235,42			
Fecha://				Nº:			
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. I ES COPIA DEL ORIGIN	Docente NAL			Firma Empleado			