Días Trabajo: 30

SIMP

Dedicacion

Retenciones

(354)

Fecha: 31/05/2020

10

Hs. por Cargo

F. Ingreso

01/04/2020



Período de pago: Mayo de 2020

C.U.I.L

23 - 16232532 - 9

Apellido y Nombres MARTÍNEZ, Walter Simón

Regional

0001

Haberes

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

Categoria

JTPs

Dependencia

<b>UNRaf</b>
UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA

Período de pago: Ma	ayo de 2020			D	ías Trabajo: 30	Fecha: 31/	/05/2020
Apellido y Nombres C.U.I.L 23 - 16232532 - 9	Regional	r Simón Dependencia	Cate	egoria s	(354) Dedicacion SIMP	Hs. por Carg F. Ingreso 01/04/2020	jo 10
	Haberes				Retencior	nes	
Descripción		Importe		D	escripción		Imp
1-SUELDO BASICO 974-GTÍA. SALARIAL	_	11.653,49 2.544,04	A	301-JUBII 302-LEY 925-LEY 311-OBR 971-SEG	19.032 26508		1.
Total hasta hoja 1		14.11	97,53	Total h	asta hoja 1		2.701,34
(A) RB	11.653,4 <b>9</b> (E	3) NRB 0,00	)		asta hoja 1		2.701,34
(A) RB (C) RNB	0,00 (E		)	Neto	a Cobrar:	O HIRII ACION	
(A) RB	0,00 (E	3) NRB 0,00	)	Neto UL	a Cobrar:	O JUBILACION Periodo: 4 / 2020	

Descripción		Importe	Descripción	Importe
1-SUELDO BASICO 974-GTÍA. SALARIAL		11.653,49 A 2.544,04	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG	1.561,73 425,93 283,95 425,93 3,80
Total hasta hoja 1		14.197,53	Total hasta hoja 1	2.701,34
(A) RB (C) RNB	11.653,49(B) NRB 0,00 (D) NRNB	0,00 0,00	Neto a Cobrar:	11.496,19
Fecha:/_/_  Recibí conforme el importe identidad y dejando consta  001102-O.S. para Act. Doc ES COPIA DEL ORIGINAL	ncia de haber recibido du		el número identificatorio es mi docur este recibo.	Nº: mento de Firma Empleado