Días Trabajo: 30

SEXC

Dedicacion

Retenciones

(53)

Descripción

301-JUBILACION

302-LEY 19.032

925-LEY 26508

311-OBRA SOCIAL

D 971-SEG. VIDA OBLIG

Fecha: 31/01/2020

20

Importe

7.382,68

2.013,46

1.342,31

2.013,46

3,80

Hs. por Cargo

F. Ingreso

01/08/2016



Período de pago: Enero de 2020

C.U.I.L

23 - 17413189 - 9

Descripción

1-SUELDO BASICO

976-ADIC. DOCENTE

982-JERARQUIZACIÓN

11-ANTIGÜEDAD

12-TITULO

Apellido y Nombres DIVIANI, Ricardo José

Regional

0001

Haberes

Dependencia

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

Categoria

TISE

Importe

30.786,81

30.786,81

5.541,63

2.435,22

1.352,89

UNRaf

UNIVERSIDAD

MACIONAL DE

RAFAELA

Dirección: Bv. Roca 989

Período de pago: Enero de 20

Dirección: Bv. Roca 989						C.U.I.T: 3	0-71490226-8
Período de pago: Enero de 2020					Días Trabajo: 30 Fecha: 31/0		1/2020
	DIVIANI, Ricardo José				(53)	Hs. por Cargo	20
C.U.I.L 23 - 17413189 - 9	Regional [0001	Dependencia	Cate	egoria E	Dedicacion SEXC	F. Ingreso 01/08/2016	
	Haberes				Retenciones		
Descripción		Importe			Descripción		Importe
1-SUELDO BASICO		30.786,81	Α	301-Jl	JBILACION		7.382,68
11-ANTIGÜEDAD		30.786,81	С		EY 19.032		2.013,46
12-TITULO		5.541,63	С		EY 26508		1.342,31
976-ADIC. DOCENTE 982-JERARQUIZACIÓN		2.435,22 1.352,89	D D		BRA SOCIAL EG. VIDA OBLIG		2.013,46 3,80
Total hasta hoja 1		70.90		Tot	al hasta hoja 1		12.755,71
(A) RB (C) RNB	30.786,81(B) NF 36.328,44(D) NF		8,11	Ne	eto a Cobrar:		58.147,65
001102-O.S. para Act. [i e		ULTIMO DEPOSITO .	IUBILACION	
Acreditado en C.B.U			Fech	Fecha: 11/12/2019 Periodo: 12 / 2019			
Nro. 191036975513690 del Banco Credicoop	1786067			Banc			
ES COPIA DEL ORIGI	NAL				Firm	na Responsable	

Total hasta hoja 1		70.903,36	Total hasta hoja 1	12.755,71			
(A) RB (C) RNB	30.786,81(B) NRB 36.328,44(D) NRNB	0,00 3.788,11	Neto a Cobrar:	58.147,65			
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 Ac ES COPIA DEL ORIO	t. Docente GINAL		_	Firma Empleado			