Días Trabajo: 30

EXCL

Dedicacion

Retenciones

(199)

Descripción

301-JUBILACION

302-LEY 19.032

925-LEY 26508

Fecha: 31/01/2020

40

Importe

5.082,54

1.386,15

924,10

Hs. por Cargo

F. Ingreso

01/04/2018

Firma Responsable



Período de pago: Enero de 2020

C.U.I.L

27 - 34714189 - 0

Descripción

1-SUELDO BASICO

974-GTÍA. SALARIAL

11-ANTIGÜEDAD

Apellido y Nombres ROUTIER, María Aneley

Regional

0001

Haberes

Dependencia

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

Categoria

JTPE

С

Importe

41.251,26

4.125.13

828,54

UNRaf

UNIVERSIDAD

NACIONAL DE

RAFAELA

ES COPIA DEL ORIGINAL

C.U.I.T: 30-71490226-8 Dirección: Bv. Roca 989 Período de pago: Enero de 2020 Fecha: 31/01/2020 Días Trabajo: 30 Apellido y Nombres ROUTIER, María Aneley Hs. por Cargo 40 (199)C.U.I.L Regional Dependencia Categoria Dedicacion F. Ingreso 27 - 34714189 - 0 JTPE **EXCL** 01/04/2018 0001 Haberes Retenciones Descripción Importe Descripción Importe 1-SUELDO BASICO 301-JUBILACION 41.251,26 5.082,54 C 302-LEY 19.032 11-ANTIGÜEDAD 4.125.13 1.386.15 974-GTÍA. SALARIAL 828,54 925-LEY 26508 924,10 D 311-OBRA SOCIAL 976-ADIC. DOCENTE 1.976,15 1.386,15 982-JERARQUIZACIÓN 971-SEG. VIDA OBLIG 1.097.86 3,80 Total hasta hoja 1 49.278,94 Total hasta hoja 1 8.782,74 (A) RB 41.251,26(B) NRB 0,00 Neto a Cobrar: 40.496.20 (C) RNB 4.125,13 (D) NRNB 3.074,01 ULTIMO DEPOSITO JUBILACION 001102-O.S. para Act. Docente Acreditado en C.B.U Fecha: 11/12/2019 Periodo: 12 / 2019 Nro. 1910369755136901778321 del Banco Credicoop Banco:

976-ADIC. DOCENTE		1.976,15 D	311-OBRA SOCIAL	1.386,15
982-JERARQUIZACIÓN		1.097,86 D	971-SEG. VIDA OBLIG	3,80
Total hasta hoja 1		49.278,94	Total hasta hoja 1	8.782,74
(A) RB	41.251,26(B) NRB	0,00		
(C) RNB	4.125,13 (D) NRNB	3.074,01	Neto a Cobrar:	40.496,20
				1
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. Doc ES COPIA DEL ORIGINAL	ente			Firma Empleado