Días Trabajo: 30

SIMP

Dedicacion

Retenciones

(139)

Descripción

301-JUBILACION

302-LEY 19.032

925-LEY 26508

311-OBRA SOCIAL

971-SEG. VIDA OBLIG

Fecha: 30/04/2019

10

Importe

1.260,62

343,80

229,20

343,80

3,80

Hs. por Cargo

F. Ingreso

06/07/2017

Firma Responsable



Período de pago: Abril de 2019

C.U.I.L

20 - 29804036 - 1

Descripción

1-SUELDO BASICO

976-ADIC. DOCENTE

982-JERARQUIZACIÓN

11-ANTIGÜEDAD

Apellido y Nombres FRUND, José Luis

Regional

0001

Haberes

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

Importe

8.185,83

3.274.33

1.039,65

371,31

Categoria

ADSI

Dependencia

UNRaf
UNIVERSIDAD
NACIONAL DE
RAFAELA

ES COPIA DEL ORIGINAL

irección: Bv. Roca 989							30-71490226-8	
Período de pago: Abril de 2019					Días Trabajo: 30	Fecha: 30/	Fecha: 30/04/2019	
Apellido y Nombres C.U.I.L 20 - 29804036 - 1	FRUND, José Luis Regional 0001	Dependencia	Cate ADS	egoria	(139) Dedicacion SIMP	Hs. por Cargo F. Ingreso 06/07/2017	o 10	
20 - 2000-000 - 1	0001		7,00		Olivii	00/01/2011		
	Haberes				Retencione	s		
Descripción		Importe	•		Descripción		Importe	
I-SUELDO BASICO		8.185,83	A		BILACION		1.260,62	
11-ANTIGÜEDAD		3.274,33					343,80	
76-ADIC. DOCENTE		1.039,65		925-LE\			229,20	
982-JERARQUIZACIói	N	371,31			RA SOCIAL G. VIDA OBLIG		343,80	
				371-020	S. VIDA OBLIG		3,80	
Fotal hasta hoja 1		12.8	371,12	Total	hasta hoja 1		2.181,22	
(A) RB	8.185,83 (B)	NRB 0,0	0		0.1		40.000.00	
(C) RNB	3.274,33 (D)	NRNB 0,0	0 _	Net	o a Cobrar:		10.689,90	
126908-O.S. Médicos			ULTIMO DEPOSITO JUBILACION					
Acreditado en C.B.U Nro. 01104237300423			Fecha:	11/04/2019	Periodo: 3 / 2019			
del Banco Nación				Banco:	Banco Nación			

Total hasta hoja 1		12.871,12	Total hasta hoja	1	2.181,22			
(A) RB (C) RNB	8.185,83 (B) NRB 3.274,33 (D) NRNB	0,00	Neto a Cobrar:		10.689,90			
(0)2	5.27 1,66 (5) 111112	0,00						
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.								
126908-O.S. Médicos ciu Bs.As. ES COPIA DEL ORIGINAL					Firma Empleado			