Días Trabajo: 30

TECN

Descripción

301-JUBILACION

311-OBRA SOCIAL

C 971-SEG. VIDA OBLIG

959-RET. 4TA. CATEG

302-LEY 19.032

Dedicacion

Retenciones

(5)

Fecha: 30/11/2018

35

Importe

5.073,20

1.383.60

1.383,60

795,36

3.80

Hs. por Cargo

F. Ingreso

01/01/2016

Firma Responsable



C.U.I.L

20 - 30284999 - 5

Descripción

977-BECA CAPACITAC.

970-ADIC, POR GRADO

1-SUELDO BASICO

11-ANTIGÜEDAD

12-TITULO

Período de pago: Noviembre de 2018

Apellido y Nombres FONSECA, Facundo Sebastián

Regional

0001

Haberes

Dependencia

SGRA

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

Categoria

Cat4

Importe

31.485,30

5.037.65

6.297,06

2.000,00

3.300.00

UNRAF UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA Dirección: Bv. Roca 989

ES COPIA DEL ORIGINAL

Dirección: Bv. Roca 989 C.U.I.T: 30-71490226-8 Período de pago: Noviembre de 2018 Fecha: 30/11/2018 Días Trabajo: 30 Apellido y Nombres FONSECA, Facundo Sebastián (5) Hs. por Cargo 35 C.U.I.L Regional Dependencia Categoria Dedicacion F. Ingreso 20 - 30284999 - 5 SGRA Cat4 TECN 01/01/2016 0001 Haberes Retenciones Descripción Importe Descripción Importe 1-SUELDO BASICO 301-JUBILACION 31.485,30 5.073,20 11-ANTIGÜEDAD 302-LEY 19.032 5.037.65 1.383.60 12-TITULO 6.297,06 C 311-OBRA SOCIAL 1.383,60 977-BECA CAPACITAC. 959-RET. 4TA. CATEG 2.000,00 795,36 C 971-SEG. VIDA OBLIG 970-ADIC, POR GRADO 3.300.00 3.80 Total hasta hoja 1 48.120,01 Total hasta hoja 1 8.639,56 (A) RB 31.485,30(B) NRB 0.00 Neto a Cobrar: 39.480.45 (C) RNB 14.634,71(D) NRNB 0,00 ULTIMO DEPOSITO JUBILACION 001102-O.S. para Act. Docente Acreditado en C.B.U Fecha: 08/11/2018 Periodo: 10 / 2018 Nro. 0110423730042355520797 del Banco Nación Banco: B. Nación

Total hasta hoja 1		48.120,01	Total hasta hoja 1	8.639,56
(A) RB (C) RNB	31.485,30(B) NRB 14.634,71(D) NRNB	0,00	Neto a Cobrar:	39.480,45
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. E ES COPIA DEL ORIGIN	Docente IAL			Firma Empleado