Días Trabajo: 30

TECN

Descripción

301-JUBILACION

302-LEY 19.032

311-OBRA SOCIAL

959-RET. 4TA. CATEG

971-SEG. VIDA OBLIG

990-JUB. DEC.561/19

Dedicacion

Retenciones

(5)

Fecha: 31/08/2019

35

Importe

5.976,65

-2.000,00

1.630,00

1.630,00

-2.051,80

3,80

Hs. por Cargo

F. Ingreso

01/01/2016



C.U.I.L

20 - 30284999 - 5

Descripción

13-PERM. CATEGORIA

977-ESTÍMULO CAPAC.

970-ADIC. POR GRADO

1-SUELDO BASICO

11-ANTIGÜEDAD

983-ADIC. CAPAC.

12-TITULO

Período de pago: Agosto de 2019

Apellido y Nombres FONSECA, Facundo Sebastián

Regional

0001

Haberes

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

Categoria

Cat4

Importe

34.948,69

6.290,76

707,07

6.989,74

3.600,00

2.096.92

3.300,00

Dependencia

SGRA

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

Período de pago: Agosto de 2019				Días Trabajo:	: 30 Fe	Fecha: 31/08/2019	
Apellido y Nombres	FONSECA, Facund	lo Sebastián		(5)	Hs. p	oor Cargo	35
C.U.I.L 20 - 30284999 - 5	Regional 0001	Dependencia SGRA	Cate Cat4	egoria Dedicac I TECN	5ion F. Ingres 01/01/20		
	Haberes			Reten	nciones		
Descripción		Importe		Descripción			Importe
1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 13-PERM. CATEGOR 12-TITULO 977-ESTIMULO CAP/ 983-ADIC. CAPAC. 970-ADIC. POR GRAI	AC.	34.948,69 6.290,76 707,07 6.989,74 3.600,00 2.096,92 3.300,00	CCC	301-JUBILACION 990-JUB. DEC.561/19 302-LEY 19.032 311-OBRA SOCIAL 959-RET. 4TA. CATE 971-SEG. VIDA OBLIG	G		5.976 -2.000 1.630 1.630 -2.051
Total hasta hoja 1		57.93	3,18	Total hasta hoja	1	,	5.188,65
(A) RB	34.948,69(B	) NRB 0,00		Neto a Cobrar:	1		5.188,65 52.744,53
	13.987,57(D	) NRB 0,00		Neto a Cobrar:	1 SITO JUBILACION		

Total hasta hoja 1		57.933,18	Total hasta hoja 1	5.188,65				
(A) RB (C) RNB	34.948,69(B) NRB 13.987,57(D) NRNB	0,00	Neto a Cobrar:	52.744,53				
(0) 11112	10.001,0.(2) 144.13							
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. ES COPIA DEL ORIG	Docente INAL			Firma Empleado				