

CHIT: 20

UNRaf UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA

Dirección: Bv. Roca 989				C.U.I.T: 30-	71490226-8	Dirección: Bv. Roca 989				C.U.I.T: 30-	-71490226-8
Período de pago: Diciembre de 2019			Días Trabajo: 30	Fecha: 31/12/	2019	Período de pago: Diciembre de 2019			Días Trabajo: 30 Fecha: 31/12/20		/2019
Apellido y Nombres V C.U.I.L 27 - 24522196 - 2	/ERGARA, Gabriela del Valle Regional Dependencia 0001	Cat AS:	(40) tegoria Dedicacion SI SIMP	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/04/2016	10	Apellido y Nombres C.U.I.L 27 - 24522196 - 2	VERGARA, Gabriela del Va Regional Depe 0001	ndencia (	(40) Categoria Dedicacion ASSI SIMP	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/04/2016	10
	Haberes		Retenciones				Haberes		Retencio	nes	
Descripción	In	porte	Descripción		Importe	Descripción		Importe	Descripción		Importe
1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 12-TITULO 976-ADIC. DOCENTE 982-JERARQUIZACIÓN	7.8 2.3 8	65,64 C	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG		2.573,29 701,81 467,87 701,81 3,80	1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 12-TITULO 976-ADIC. DOCENTE 982-JERARQUIZACIÓN	ı	13.142,47 7.885,48 2.365,64 868,96 482,75	A 301-JUBILACION C 302-LEY 19.032 C 925-LEY 26508 D 311-OBRA SOCIAL D 971-SEG. VIDA OBLIG		2.573,29 701,81 467,87 701,81 3,80
Total hasta hoja 1		24.745,30	Total hasta hoja 1		4.448,58	Total hasta hoja 1		24.745	,30 Total hasta hoja 1	4	4.448,58
(A) RB (C) RNB	13.142,47(B) NRB 10.251,12(D) NRNB	0,00 1.351,71	Neto a Cobrar:		20.296,72	(A) RB (C) RNB	13.142,47(B) NRB 10.251,12(D) NRNB	0,00 1.351,	Neto a Cobrar:		20.296,72
						003009-O.S. Pnal SAN	COR		ULTIMO DEPOSIT	O JUBILACION	
Fecha://  Recibí conforme el importe de la actual liquidación reconociendo que el número identificatorio es mi documento didentidad y dejando constancia de haber recibido duplicado firmado de este recibo.				Nº: _ cumento de		Acreditado en C.B.U Nro. 1910369755136901782171 del Banco Credicoop			Fecha: 11/12/2019 Banco:	Periodo: 11 / 2019	
	aspirous aspirous										
003009-O.S. Pnal SAN ES COPIA DEL ORIGI	NCOR INAL			Firma Er	mpleado	ES COPIA DEL ORIG	SINAL			Firma Responsable	