Días Trabajo: 30

TEPR

Dedicacion

Retenciones

(193)

Descripción

301-JUBILACION

302-LEY 19.032

C 311-OBRA SOCIAL

D 971-SEG. VIDA OBLIG

Fecha: 31/10/2019

35

Importe

5.639,87

1.538,15

1.538,15

3,80

Hs. por Cargo

F. Ingreso

01/04/2018

Firma Responsable



C.U.I.L

27 - 25806253 - 7

Descripción

977-ESTÍMULO CAPAC.

970-ADIC. POR GRADO

1-SUELDO BASICO

11-ANTIGÜEDAD

983-ADIC. CAPAC.

12-TITULO

Período de pago: Octubre de 2019

Apellido y Nombres MANERA, Gabriela Andrea

Regional

0001

Haberes

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

Importe

33.021,81

7.925,23

4.013,01

3.200,00

2.311,53

4.000,00

Categoria

Cat5

Dependencia

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

ES COPIA DEL ORIGINAL

Dirección: Bv. Roca 989						C.U.I.T:	30-71490226-8
Período de pago: Octub	Período de pago: Octubre de 2019				Días Trabajo: 30	Fecha: 31/	10/2019
Apellido y Nombres M C.U.I.L 27 - 25806253 - 7	ANERA, Gabriela And Regional D 0001	drea Dependencia	Cate	egoria 5	(193) Dedicacion TEPR	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/04/2018	o 35
Haberes				Retencione	es		
Descripción		Importe			Descripción		Importe
1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 12-TITULO 977-ESTÍMULO CAPAC. 983-ADIC. CAPAC. 970-ADIC. POR GRADO		33.021,81 7.925,23 4.013,01 3.200,00 2.311,53 4.000,00	A C C D	302-LE 311-OE	BILACION Y 19.032 BRA SOCIAL G. VIDA OBLIG		5.639,87 1.538,15 1.538,15 3,80
Total hasta hoja 1		54.47	1,58	Tota	al hasta hoja 1		8.719,97
(A) RB (C) RNB	33.021,81(B) NR 11.938,24(D) NR		0,00	Ne	to a Cobrar:		45.751,61
001102-O.S. para Act. Docente				ı	JLTIMO DEPOSITO	JUBILACION	
Acreditado en C.B.U Nro. 1910369755136901788971 del Banco Credicoop				Fecha	: 07/10/2019 o: B. Nación	Periodo: 9 / 2019	

Total hasta hoja 1		54.471,58	Total hasta hoja 1		8.719,97		
(A) RB (C) RNB	33.021,81(B) NRB 11.938,24(D) NRNB	0,00 3.200,00	Neto a Cobrar:		45.751,61		
	,						
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 Ac ES COPIA DEL ORIG	t. Docente SINAI			Firma Emple	eado.		
_3 00 D _ 0 NIC				·d Empl			