

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

UNRaf

UNIVERSIDAD

NACIONAL DE

RAFAELA

C.U.I.T: 30-71490226-8 Dirección: Bv. Roca 989 Período de pago: Marzo de 2020 Días Trabajo: 30 Fecha: 31/03/2020 Apellido y Nombres MAIDANA, Hernán (73)Hs. por Cargo 35 C.U.I.L Regional Dependencia Categoria Dedicacion F. Ingreso 20 - 23188313 - 5 Cat5 ADMI 01/10/2016 0001 Haberes Retenciones Descripción Importe Descripción Importe 1-SUELDO BASICO 301-JUBILACION 41.826,21 6.494,92 C 302-LEY 19.032 11-ANTIGÜEDAD 2.509.57 1.771,34 C 311-OBRA SOCIAL 13-PERM. CATEGORIA 842,40 1.771,34 12-TITULO 971-SEG. VIDA OBLIG 5.083,02 3,80 983-ADIC. CAPAC. 2.927,83 970-ADIC. POR GRADO 5.855.67 Total hasta hoja 1 59.044,70 Total hasta hoja 1 10.041,40 (A) RB 41.826,21(B) NRB 0,00 Neto a Cobrar: 49.003,30 8.434,99 (D) NRNB (C) RNB 0,00 ULTIMO DEPOSITO JUBILACION 001508-O.S. Asoc. Civil PS Ama Acreditado en C.B.U Fecha: Periodo: 2 / 2020 Nro. 0110423730042355974433 del Banco Nación Banco: ES COPIA DEL ORIGINAL Firma Responsable

Periodo de pago: Marzo de 2020 Días Trabajo: 30 Fecha: 31/03/2020									
C.U.I.L Regional Dependencia Categoria Dedicacion F. Ingreso O1/10/2016	Período de pago: Ma	rzo de 2020			Días	Trabajo: 30	Fecha	a: 31/03/2	020
Descripción Importe Descripción Importe	C.U.I.L	Regional	Dependencia		egoria	Dedicacion	F. Ingreso		35
1-SUELDO BASICO		Haberes				Retenciones			
11-ANTIGÜEDAD 2.509,57 C 302-LEY 19.032 1.771,34 13-PERM. CATEGORIA 842,40 C 5.083,02 C 983-ADIC. CAPAC. 2.927,83 5.855,67 2970-ADIC. POR GRADO 5.085,67 297	Descripción		Importe		Desc	ripción			Importe
(A) RB 41.826,21(B) NRB 0,00	11-ANTIGÜEDAD 13-PERM. CATEGOR 12-TITULO 983-ADIC. CAPAC.		2.509,57 842,40 5.083,02 2.927,83	C C	302-LEY 19.0 311-OBRA S0	32 OCIAL			1.771,34 1.771,34
(A) RB 41.826,21(B) NRB 0,00	Total hasta hoia 1		59.04	44.70	Total hasta	a hoia 1			10.041.40
	·	41.826,21(B)							
						ificatorio es mi	documento de	Nº:	
Fecha:/ N⁰: 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.	001508-O.S. Asoc. (ES COPIA DEL ORI	Civil PS Ama GINAL						Firma Em	pleado