Días Trabajo: 30

SEXC

Dedicacion

Retenciones

(53)

Descripción

Fecha: 30/11/2018

Hs. por Cargo

F. Ingreso

01/08/2016



C.U.I.L

23 - 17413189 - 9

Descripción

Período de pago: Noviembre de 2018

Apellido y Nombres DIVIANI, Ricardo José

Regional

0001

Haberes

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

Dependencia

Categoria

TISE

Importe

UNRaf
UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA

71490226-8	Dirección: Bv. Roca 989	9					C.U.I.T: 30	-71490226-8
2018	Período de pago: Nov	viembre de 2018			Días Trabajo:	30 F	echa: 30/11	/2018
20	Apellido y Nombres C.U.I.L 23 - 17413189 - 9	DIVIANI, Ricardo José Regional Deper 0001	ndencia	Cate	(53) goria Dedicaci : SEXC			20
		Haberes			Retend	ciones		
Importe	Descripción		Importe		Descripción			Importe
4.489,81 1.224,49 816,33 1.224,49 14.427,15 3,80	1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 12-TITULO 976-ADIC. DOCENTE		19.649,21 15.719,37 3.536,86 1.911,00	4000	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 959-RET. 4TA. CATEC 971-SEG. VIDA OBLIC			4.489,81 1.224,49 816,33 1.224,49 14.427,15 3,80
22.186,07	Total hasta hoja 1		40.81	6,44	Total hasta hoja 1			22.186,07
18.630,37	(A) RB (C) RNB	19.649,21(B) NRB 21.167,23(D) NRNB	0,00 0,00		Neto a Cobrar:			18.630,37
	001102-O.S. para Ac Acreditado en C.B.U Nro. 0110423730042 del Banco Nación	t. Docente			ULTIMO DEPOS Fecha: 08/11/2018 Banco: B. Nación	SITO JUBILACION Periodo	10 / 2018	
npleado	ES COPIA DEL ORI	GINAL		•	Firma Responsable			

1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 12-TITULO 976-ADIC. DOCENTE		19.649,21 A 15.719,37 C 3.536,86 C 1.911,00 C	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 959-RET. 4TA. CATEG 971-SEG. VIDA OBLIG	4.489,81 1.224,49 816,33 1.224,49 14.427,15 3,80
Total hasta hoja 1		40.816,44	Total hasta hoja 1	22.186,07
(A) RB (C) RNB	19.649,21(B) NRB 21.167,23(D) NRNB	0,00 0,00	Neto a Cobrar:	18.630,37
Fecha:// Recibí conforme el importe identidad y dejando consta 001102-O.S. para Act. Doc ES COPIA DEL ORIGINAL	ncia de haber recibido du		el número identificatorio es mi documento este recibo.	Nº: o de Firma Empleado