Días Trabajo: 30

SEXC

Descripción

301-JUBILACION

Dedicacion

Retenciones

(8)

Fecha: 31/03/2018

20

Importe

3.014,81

Hs. por Cargo

F. Ingreso

01/02/2016

Firma Responsable



Período de pago: Marzo de 2018

C.U.I.L

23 - 17714173 - 9

Descripción

1-SUELDO BASICO

Apellido y Nombres COSTAMAGNA, Pablo Santiago

Regional

0001

Haberes

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

Importe

14.578,39

Categoria

ASSE

Dependencia

UNRaf

UNIVERSIDAD

NACIONAL DE

RAFAELA

ES COPIA DEL ORIGINAL

| Período de pago: Marzo de 2018 | | | | Días Trabajo: 30 | | Fecha: 31/0 | Fecha: 31/03/2018 | |
|---|-------------------------------------|------------------------------------|-------------|------------------------------|---|---|---------------------------------|--|
| Apellido y Nombres C.U.I.L 23 - 17714173 - 9 | COSTAMAGNA, Pab Regional 0001 | lo Santiago Dependencia | Cate ASS | goria E | (8) Dedicacion SEXC | Hs. por Cargo F. Ingreso 01/02/2016 | 20 | |
| | Haberes | | | | Retenciones | ; | | |
| Descripción | | Importe | | | Descripción | | Importe | |
| 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 12-TITULO | | 14.578,39 10.204,87 2.624,11 | C | 302-LE` 925-LE` 311-OB | BILACION Y 19.032 Y 26508 RA SOCIAL G. VIDA OBLIG | | 3.014 822 548 822 3 | |
| Total hasta hoja 1 | | 27.40 | 7,37 | Tota | l hasta hoja 1 | | 5.211,20 | |
| (A) RB | 14.578,39(B) I | | | Net | to a Cobrar: | | 22.196,17 | |
| (C) RNB | 12.828,98(D) I | NRNB 0,00 | ˈ | | II TIMO DEDOCITO | ILIDII ACION | | |
| 001102-O.S. para Act. Docente Acreditado en C.B.U Nro. 0110423730042355526429 del Banco Nación | | | | Fecha | ILTIMO DEPOSITO (: 09/03/2018 : Banco Nación | Periodo: 2 / 2018 | | |

| 11-ANTIGÜEDAD 12-TITULO | | 14.578,39 A 10.204,87 C 2.624,11 C | | 3.014,81 822,22 548,15 822,22 3,80 |
|--|---------------------------------------|--|--|--|
| Total hasta hoja 1 | | 27.407,37 | Total hasta hoja 1 | 5.211,20 |
| (A) RB (C) RNB | 14.578,39(B) NRB 12.828,98(D) NRNB | 0,00 0,00 | Neto a Cobrar: | 22.196,17 |
| Fecha://_ Recibí conforme el importe identidad y dejando consta 001102-O.S. para Act. Do ES COPIA DEL ORIGINAL | ancia de haber recibido d | | el número identificatorio es mi documer este recibo. - | Nº:nto de |
| | | | | |