

Dependencia

Importe

11.962.88

5.981,44

23.925.74

11.962.87

53.832,93

0.00

0,00

Recibí conforme el importe de la actual liquidación reconociendo que el número identificatorio es mi documento de

35.888.62/B) NRB

17.944,31(D) NRNB

identidad y dejando constancia de haber recibido duplicado firmado de este recibo.

Período de pago: Julio de 2020

C.U.I.L

23 - 30167147 - 4

Descripción

1-SUELDO BASICO

1-SUELDO BASICO

11-ANTIGÜEDAD

Total hasta hoja 1

(A) RB

(C) RNB

Fecha:\_\_/\_\_/\_\_

126304-O.S. Bancaria Argentina ES COPIA DEL ORIGINAL

11-ANTIGÜEDAD

CARGO: JTPS - (832) 30 (0)

CARGO: JTPS - (1017) 30 (0)

Apellido y Nombres GENTINETTA, Romina Guadalupe

0001

Haberes

Regional



Recibo de Sueldo Número: 10011

C.U.I.T: 30-71490226-8

10.232,06

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

Categoria

Días Trabajo: 30

Dedicacion

Retenciones

Hs. por Cargo

F. Ingreso

01/03/2019

(236)

Descripción

301-JUBILACION

302-LEY 19.032

925-LEY 26508

311-OBRA SOCIAL

971-SEG, VIDA OBLIG

Total hasta hoja 1

Neto a Cobrar:

Fecha: 31/07/2020 Importe 5.921,62 1.614.99 1.076,66 1.614,99 3.80 10.232,06 Total hasta hoja 1 (A) RB 43.600.87 (C) RNB Acreditado en C.B.U Nro. 1910369755136901763653 del Banco Credicoop Firma Empleado

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

Dirección: Bv. Roca 989

Período de pago: Julio de 2020 Días Trabajo: 30 Fecha: 31/07/2020 Apellido y Nombres GENTINETTA, Romina Guadalupe (236)Hs. por Cargo C.U.I.L Regional Categoria Dedicacion F. Ingreso Dependencia 01/03/2019 23 - 30167147 - 4 0001 Haberes Retenciones Descripción Importe Descripción Importe CARGO: JTPS - (832) 30 (0) 301-JUBILACION 5.921,62 1-SUELDO BASICO 302-LEY 19.032 11.962.88 1.614.99 11-ANTIGÜEDAD 5.981,44 925-LEY 26508 1.076,66 CARGO: JTPS - (1017) 30 (0) 311-OBRA SOCIAL 1.614,99 1-SUELDO BASICO 971-SEG, VIDA OBLIG 23.925.74 3.80 11-ANTIGÜEDAD 11.962.87

35.888,62(B) NRB 0.00 Neto a Cobrar: 43.600.87 17.944,31(D) NRNB 0,00 126304-O.S. Bancaria Argentina ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

53.832,93

Banco:

Fecha:

Total hasta hoja 1

Firma Responsable

Periodo: 6 / 2020

ES COPIA DEL ORIGINAL