Días Trabajo: 30

SEXC

Dedicacion

Retenciones

(201)

Descripción

301-JUBILACION

302-LEY 19.032

925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG Fecha: 30/06/2020

Hs. por Cargo

F. Ingreso

16/06/2018

Firma Responsable



Período de pago: Junio de 2020

C.U.I.L

20 - 24684467 - 5

Descripción

1-SUELDO BASICO

11-ANTIGÜEDAD

Apellido y Nombres FERRARIO, Luis Ignacio

Regional

0001

Haberes

Dirección: Bv. Roca 989 C.U.I.T: 30-714902

Importe

27.859,39

2.785,94

Categoria

ADSE

Dependencia

| * | UNRaf |
|----------|---------------------------------------|
| | UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA |

ES COPIA DEL ORIGINAL

| 490226-8 | Dirección: Bv. Roca 98 | 39 | | | | C.U.I.T: | 30-71490226-8 |
|--|---|---------------------------------------|-----------------------|------|---|--|--|
| 20 | Período de pago: Jui | Período de pago: Junio de 2020 | | | Días Trabajo: 30 | Fecha: 30/ | 06/2020 |
| 20 | Apellido y Nombres C.U.I.L 20 - 24684467 - 5 | | endencia | Cate | (201) egoria Dedicacion SE SEXC | Hs. por Carg F. Ingreso 16/06/2018 | o 20 |
| | | Haberes | | | Retencion | nes | |
| Importe | Descripción | | Importe | | Descripción | | Importe |
| 3.370,99 919,36 612,91 919,36 3,80 | 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD | | 27.859,39 2.785,94 | A C | 301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG | | 3.370,99 919,36 612,91 919,36 3,80 |
| 5.826,42 | Total hasta hoja 1 | | 30.64 | 5,33 | Total hasta hoja 1 | | 5.826,42 |
| 24.818,91 | (A) RB (C) RNB | 27.859,39(B) NRB 2.785,94 (D) NRNE | 0,00 | | Neto a Cobrar: | | 24.818,91 |
| | 400800-O.S.Serv.Dii Acreditado en C.B.U Nro. 1910369755136 del Banco Credicoop | rectos Empre 6901788353 | | | ULTIMO DEPOSIT Fecha: 11/05/2020 Banco: | O JUBILACION Periodo: 5 / 2020 | |

| Total hasta hoja 1 | | 30.645,33 | Total hasta hoja 1 | 5.826,42 |
|--|---------------------------------------|--------------|--------------------|-----------|
| (A) RB (C) RNB | 27.859,39(B) NRB 2.785,94 (D) NRNB | 0,00 0,00 | Neto a Cobrar: | 24.818,91 |
| Fecha:/_/ Recibí conforme el imidentidad y dejando conforme el imidentidad y dejando conforme el con | Nº: ito de Firma Empleado | | | |
| | | | | |