Firma Responsable



Período de pago: Marzo de 2018

C.U.I.L

23 - 34720339 - 4

Descripción

962-VAC.NO GOZADAS

963-SAC VAC. NO GOZ

31-SAC PROPORCION.

1-SUELDO BASICO

Apellido y Nombres PIUZZI, Lucía Valentina

Regional

0001

Haberes

Dirección: Bv. Roca 989

Importe

5.524,85

552,49

46,04

1.381,21

Categoria

JTPs

Dependencia

*	UNRaf UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA					
Dirección: Bv. Roca 989						

ES COPIA DEL ORIGINAL

C.U	I.I.T: 30-71490226-8	Dirección: Bv. Roca 989					C.U.I.T: 30-	71490226-8
Días Trabajo: 30 Fecha	a: 31/03/2018	Período de pago: Marzo	de 2018			Días Trabajo: 30	Fecha: 31/03	2018
(95) Hs. por of ategoria Dedicacion F. Ingreso Ps SIMP 01/03/2017		Apellido y Nombres PI C.U.I.L 23 - 34720339 - 4		na Dependencia	Categ JTPs	(95) Joria Dedicacion SIMP	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/03/2017	10
Retenciones			Haberes			Retenciones		
Descripción	Importe	Descripción		Importe		Descripción		Importe
A 301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 C 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG	759,67 207,18 138,12 207,18 3,80	1-SUELDO BASICO 962-VAC.NO GOZADAS 963-SAC VAC. NO GOZ 31-SAC PROPORCION.		5.524,85 552,49 46,04 1.381,21	c	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG		759,67 207,18 138,12 207,18 3,80
Total hasta hoja 1	1.315,95	Total hasta hoja 1		7.504	,59	Total hasta hoja 1	1	.315,95
Neto a Cobrar:	6.188,64	(A) RB (C) RNB	5.524,85 (B) N 1.381,21 (D) N			Neto a Cobrar:		6.188,64
e el número identificatorio es mi documento de de este recibo.	Nº:	127208-O.S.MMedios To Acreditado en C.B.U Nro. 0110423730042350 del Banco Nación				ULTIMO DEPOSITO JUI Fecha: 09/03/2018 Banco: Banco Nación	BILACION Periodo: 2 / 2018	

otal hasta hoja 1		7.504,59	Total hasta hoja 1	1.315,95
(A) RB (C) RNB	5.524,85 (B) NRB 1.381,21 (D) NRNB	0,00 0,00	Neto a Cobrar:	6.188,64
Fecha:// Recibí conforme el i	mporte de la actual liquidación reco	nociendo que e	el número identificatorio es mi document	Nº:
identidad y dejando 127208-O.S.MMedio	constancia de haber recibido duplic	cado firmado de	este recibo.	
ES COPIA DEL ORI			_	Firma Empleado