Días Trabajo: 30

Dedicacion

Retenciones

(93)

Fecha: 30/06/2020

Hs. por Cargo

F. Ingreso

01/03/2017

Firma Responsable



Período de pago: Junio de 2020

C.U.I.L

27 - 21691658 - 7

Apellido y Nombres LÓPEZ PANIZZA, Mariel Araceli

Regional

0001

Haberes

Dependencia

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

Categoria

UNRaf UNIRaf UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA

ES COPIA DEL ORIGINAL

C.U.I.T: 30-71490226-8 Dirección: Bv. Roca 989 Período de pago: Junio de 2020 Fecha: 30/06/2020 Días Trabajo: 30 Apellido y Nombres LÓPEZ PANIZZA, Mariel Araceli Hs. por Cargo (93) C.U.I.L Regional Dependencia Categoria Dedicacion F. Ingreso 27 - 21691658 - 7 01/03/2017 0001 Haberes Retenciones Descripción Importe Descripción Importe CARGO: ADJE - (903) 30 (0) 301-JUBILACION 13.790,40 1-SUELDO BASICO 302-LEY 19.032 55.718.77 3.761,02 11-ANTIGÜEDAD 44.575,02 925-LEY 26508 2.507,35 CARGO: ADSI - (904) 30 (0) 311-OBRA SOCIAL 3.761,02 1-SUELDO BASICO 959-RET. 4TA. CATEG RetenGcias,932,85 13.929,70 11-ANTIGÜEDAD C 971-SEG. VIDA OBLIG 11.143.76 3.80 Total hasta hoja 1 125.367,25 Total hasta hoja 1 29.756,44 (A) RB 69.648,47(B) NRB 0,00 Neto a Cobrar: 95.610.81 55.718,78(D) NRNB (C) RNB 0,00 ULTIMO DEPOSITO JUBILACION 001102-O.S. para Act. Docente Acreditado en C.B.U Fecha: 11/05/2020 Periodo: 5 / 2020 Nro. 1910369755136901786753 del Banco Credicoop Banco:

Haberes		Retenciones	
Descripción	Importe	Descripción	Importe
CARGO: ADJE - (903) 30 (0) 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD CARGO: ADSI - (904) 30 (0) 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD	55.718,77 A 44.575,02 C 13.929,70 A 11.143,76 C	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 959-RET. 4TA. CATEG 971-SEG. VIDA OBLIG	13.790,40 3.761,02 2.507,35 3.761,02 RetenGcia\$,932,85 3,80
Total hasta hoja 1	125.367,2	Total hasta hoja 1	29.756,44
(A) RB 69.648,47(B) NRB (C) RNB 55.718,78(D) NRNB	0,00	Neto a Cobrar:	95.610,81
Fecha://_  Recibí conforme el importe de la actual liquidacion identidad y dejando constancia de haber recibido 001102-O.S. para Act. Docente ES COPIA DEL ORIGINAL			Nº: nto de Firma Empleado