Días Trabajo: 30

Dedicacion

Retenciones

(46)

Descripción

301-JUBILACION

302-LEY 19.032

925-LEY 26508

311-OBRA SOCIAL

971-SEG, VIDA OBLIG

Fecha: 31/05/2020

Importe

5.713,35

1.558.19

1.038,79

1.558,19

3.80

Hs. por Cargo

F. Ingreso

06/06/2016

Firma Responsable



Período de pago: Mayo de 2020

C.U.I.L

20 - 27862373 - 5

Descripción

1-SUELDO BASICO

1-SUELDO BASICO

11-ANTIGÜEDAD

11-ANTIGÜEDAD

12-TITULO

12-TITULO

CARGO: ASSI - (256) 30 (0)

CARGO: TISI - (999) 30 (0)

Apellido y Nombres SILVA, Luis Ignacio

Regional

0001

Haberes

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

Importe

15.478.60

6.191,44

2.786,15

17.394.56

6.957,82

3.131,02

Categoria

Dependencia

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

ES COPIA DEL ORIGINAL

C.U.I.T: 30-71490226-8 Período de pago: Mayo de 2020 Fecha: 31/05/2020 Días Trabajo: 30 Apellido y Nombres SILVA, Luis Ignacio (46)Hs. por Cargo C.U.I.L Regional Dependencia Categoria Dedicacion F. Ingreso 20 - 27862373 - 5 06/06/2016 0001 Haberes Retenciones Descripción Importe Descripción Importe CARGO: ASSI - (256) 30 (0) 301-JUBILACION 5.713,35 1-SUELDO BASICO 302-LEY 19.032 15.478.60 1.558.19 11-ANTIGÜEDAD 6.191,44 C 925-LEY 26508 1.038,79 12-TITULO 311-OBRA SOCIAL 2.786,15 1.558,19 CARGO: TISI - (999) 30 (0) 971-SEG, VIDA OBLIG 3.80 1-SUELDO BASICO 17.394.56 11-ANTIGÜEDAD 6.957,82 12-TITULO 3.131,02 Total hasta hoja 1 51.939,59 Total hasta hoja 1 9.872,32 (A) RB 32.873,16(B) NRB 0.00 Neto a Cobrar: 42.067.27 (C) RNB 19.066,43(D) NRNB 0,00 ULTIMO DEPOSITO JUBILACION 001102-O.S. para Act. Docente Acreditado en C.B.U Fecha: 18/05/2020 Periodo: 4 / 2020 Nro. 1910369755136901789349 del Banco Credicoop Banco:

Total hasta hoja 1		51.939,59	Total hasta hoja	1	9.872,32
(A) RB (C) RNB	32.873,1q(B) NRB 19.066,43(D) NRNB	0,00	Neto a Cobrar:		42.067,27
Fecha: / /					Nº:
Recibí conforme el importe de la actual liquidación reconociendo que el número identificatorio es mi documento de identidad y dejando constancia de haber recibido duplicado firmado de este recibo.					
001102-O.S. para Act ES COPIA DEL ORIG	. Docente INAL				Firma Empleado