Firma Responsable



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

UNRaf

UNIVERSIDAD

NACIONAL DE

RAFAELA

ES COPIA DEL ORIGINAL

C.U.I.T: 30-71490226-8 Dirección: Bv. Roca 989 Período de pago: Marzo de 2020 Fecha: 31/03/2020 Días Trabajo: 30 Apellido y Nombres GARNERO, María Gloria (131)Hs. por Cargo C.U.I.L Regional Dependencia Categoria Dedicacion F. Ingreso 27 - 23046259 - 9 10/04/2017 0001 Haberes Retenciones Descripción Importe Descripción Importe CARGO: CAT2 - (488) 30 (0) 301-JUBILACION 18.576,10 1-SUELDO BASICO 302-LEY 19.032 72.614,97 5.066,21 11-ANTIGÜEDAD 32.676,74 C 311-OBRA SOCIAL 5.066,21 RetenGciaa .243,79 12-TITULO 959-RET. 4TA. CATEG 21.784,49 983-ADIC. CAPAC. 971-SEG. VIDA OBLIG 2.904,60 3.80 970-ADIC. POR GRADO 925-LEY 26508 5.083,05 676,20 CARGO: ASSI - (688) 30 (0) 1-SUELDO BASICO 15.026,57 11-ANTIGÜEDAD 18.031,88 12-TITULO 751,33 Total hasta hoja 1 168.873,63 Total hasta hoja 1 50.632,31 (A) RB 87.641,54(B) NRB 0,00 Neto a Cobrar: 118.241,32 (C) RNB 73.244,44(D) NRNB 0,00 003009-O.S. Pnal SANCOR ULTIMO DEPOSITO JUBILACION Acreditado en C.B.U Fecha: Periodo: 2 / 2020 Nro. 1910369755136901763585 del Banco Credicoop Banco:

Direction. By. Roca 969					C.U.I.1. 30-7 1490220-0			
Período de pago: Marzo de 2020				Días Trabajo: 30		Fecha: 31/03/	Fecha: 31/03/2020	
Apellido y Nombres	GARNERO, María Gloria				(131)	Hs. por Cargo		
C.U.I.L 27 - 23046259 - 9	Regional Deper 0001	ndencia	Cate	egoria	Dedicacion	F. Ingreso 10/04/2017		
Haberes				Retenciones				
Descripción		Importe			Descripción		Importe	
1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 12-TITULO 983-ADIC. CAPAC. 970-ADIC. POR GRAL	988) 30 (0) DO 988) 30 (0)	72.614,97 32.676,74 21.784,49 2.904,60 5.083,05 15.026,57 18.031,88 751,33	A C C C	302-LE 311-OE 959-RE 971-SE	BILACION Y 19.032 IRA SOCIAL T. 4TA. CATEG G. VIDA OBLIG Y 26508	Reter	18.576,10 5.066,21 5.066,21 IGCi 29 .243,79 3,80 676,20	
Total hasta hoja 1	168.8	168.873,63		Il hasta hoja 1	50.632,31			
(A) RB (C) RNB	87.641,54(B) NRB 73.244,44(D) NRNB	0,00 0,00		Neto a Cobrar:			118.241,32	
	mporte de la actual liquidaciór constancia de haber recibido ANCOR GINAL		•			Nº: _ ocumento de Firma Er		