Días Trabajo: 30

SIMP

Dedicacion

Retenciones

(187)

Descripción

301-JUBILACION

C 302-LEY 19.032

925-LEY 26508

D 311-OBRA SOCIAL

D 971-SEG. VIDA OBLIG

Fecha: 31/01/2020

10

Importe

1.287,29

351,08

234,05

351,08

3,80

Hs. por Cargo

F. Ingreso

01/03/2018

Firma Responsable



Período de pago: Enero de 2020

C.U.I.L

27 - 32503337 - 7

Descripción

1-SUELDO BASICO

974-GTÍA. SALARIAL

976-ADIC. DOCENTE

982-JERARQUIZACIÓN

11-ANTIGÜEDAD

Apellido y Nombres WILLINER, María Virginia

Regional

0001

Haberes

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

Categoria

AUSI

Importe

8.615,55

2.225,53

861,56

415,19

230,67

Dependencia

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

ES COPIA DEL ORIGINAL

| Período de pago: Enero de 2020 | | | | | Días Trabajo: 30 | Fecha: 31/0 | Fecha: 31/01/2020 | |
|---|----------------------------------|--|---------|------------------------------|---|--------------------------|--|--|
| Apellido y Nombres W | ILLINER, María Virgir | nia | | | (187) | Hs. por Cargo | 10 | |
| C.U.I.L 27 - 32503337 - 7 | Regional D | Dependencia | Cate | egoria SI | Dedicacion SIMP | F. Ingreso 01/03/2018 | | |
| | Haberes | | | | Retenciones | | | |
| Descripción | | Importe | | | Descripción | | Importe | |
| 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 974-GTÍA. SALARIAL 976-ADIC. DOCENTE 982-JERARQUIZACIÓN | | 8.615,55 861,56 2.225,53 415,19 230,67 | A C D D | 302-LE` 925-LE` 311-OB | BILACION Y 19.032 Y 26508 RA SOCIAL G. VIDA OBLIG | | 1.287,29 351,04 234,09 351,04 3,80 | |
| Total hasta hoja 1 | | 12.34 | 8,50 | Tota | l hasta hoja 1 | | 2.227,30 | |
| (A) RB (C) RNB | 8.615,55 (B) NF 861,56 (D) NF | | | Net | to a Cobrar: | | 10.121,20 | |
| 001102-O.S. para Act. Docente | | | | ULTIMO DEPOSITO JUE | | IUBILACION | | |
| Acreditado en C.B.U Nro. 0110423730042356 del Banco Nación | 6525029 | | | Fecha: | : 11/12/2019 | Periodo: 12 / 2019 | | |

| Total hasta hoja 1 | | | 12.348,50 | Total hasta hoja 1 | 2.227,30 |
|--|----------------------|---------------------|----------------|---|---------------------------------------|
| (A) RB (C) RNB | 8.615,55 861,56 | (B) NRB (D) NRNB | 0,00 645,86 | Neto a Cobrar: | 10.121,20 |
| Fecha: / / | | | | | No. |
| | • | • | | el número identificatorio es mi docum e este recibo. | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |
| 001102-O.S. para A ES COPIA DEL ORI | ct. Docente GINAL | | | | Firma Empleado |
| | | | | | |