Días Trabajo: 30

SIMP

Dedicacion

Retenciones

(269)

Descripción

301-JUBILACION

D 302-LEY 19.032

925-LEY 26508

311-OBRA SOCIAL

971-SEG. VIDA OBLIG

990-JUB. DEC.561/19

Fecha: 30/09/2019

10

Importe

954,31

-500.00

260,27

173,51

260.27

3.80

Hs. por Cargo

F. Ingreso

01/08/2019

Firma Responsable



C.U.I.L

27 - 38136478 - 5

Descripción

1-SUELDO BASICO

976-ADIC. DOCENTE

982-JERARQUIZACIÓN

Período de pago: Septiembre de 2019

Apellido y Nombres WEINER, Trinidad

Regional

0001

Haberes

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

Categoria

JTPs

Importe

8.675,55

494.03

274,46

Dependencia

| * | UNRaf |
|---|---------------------------------------|
| | UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA |

ES COPIA DEL ORIGINAL

C.U.I.T: 30-71490226-8 Dirección: Bv. Roca 989 Período de pago: Septiembre de 2019 Fecha: 30/09/2019 Días Trabajo: 30 Hs. por Cargo Apellido y Nombres WEINER, Trinidad (269)10 C.U.I.L Regional Dependencia Categoria Dedicacion F. Ingreso 27 - 38136478 - 5 JTPs SIMP 01/08/2019 0001 Haberes Retenciones Descripción Importe Descripción Importe 1-SUELDO BASICO 301-JUBILACION 8.675,55 954,31 976-ADIC. DOCENTE 990-JUB. DEC.561/19 494.03 -500,00 982-JERARQUIZACIÓN 274,46 D 302-LEY 19.032 260,27 925-LEY 26508 173,51 311-OBRA SOCIAL 260.27 971-SEG. VIDA OBLIG 3.80 Total hasta hoja 1 9.444,04 Total hasta hoja 1 1.152,16 (A) RB 8.675,55 (B) NRB 0.00 Neto a Cobrar: 8.291.88 (C) RNB 0,00 (D) NRNB 274,46 100304-O.S. técnicos de vuelo ULTIMO DEPOSITO JUBILACION Acreditado en C.B.U Fecha: Periodo: 8 / 2019 Nro. 1910369755136901818971 del Banco Credicoop Banco:

| Total hasta hoja 1 | | 9.444,04 | Total hasta hoja | 1 | 1.152,16 | |
|--|------------------|----------|------------------|---|---|--|
| (A) RB | 8.675,55 (B) NRB | 0,00 | Neto a Cobrar: | | 8.291,88 | |
| (C) RNB | 0,00 (D) NRNB | 274,46 | | | ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, | |
| | | | | | | |
| 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. | | | | | | |
| 100304-O.S. técnicos de vuelo ES COPIA DEL ORIGINAL Firma Empleado | | | | | | |
| ES COPIA DEL ORIG | GINAL | | | | Firma Empleado | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |