Días Trabajo: 30

Dedicacion

Retenciones

(51)

Descripción

301-JUBILACION

302-LEY 19.032

925-LEY 26508

D 311-OBRA SOCIAL

Fecha: 30/06/2019

Importe

1.527,78

416.67

277,78

416,67

Hs. por Cargo

F. Ingreso

01/08/2016

Firma Responsable



C.U.I.L

20 - 34206325 - 0

Descripción

987-JERARQUIZACIÓN

986-ADIC. DOCENTE

987-JERARQUIZACIÓN

986-ADIC. DOCENTE

30-CUOTA S.A.C.

30-CUOTA S.A.C.

CARGO: JTPS - (252) 30 (0)

CARGO: JTPS - (605) 30 (0)

Período de pago: SAC Junio 2019

Apellido y Nombres NOCETE, Javier Andrés

Regional

0001

Haberes

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

Importe

9.259.26

274,47

494,04

4.629.63

137,23

247,02

Categoria

D

Dependencia

X	UNRaf UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA
Dirección: E	3v. Roca 989

ES COPIA DEL ORIGINAL

C.U.I.T: 30-71490226-8 Di Período de pago: SAC Junio 2019 Fecha: 30/06/2019 Días Trabajo: 30 Apellido y Nombres NOCETE, Javier Andrés (51) Hs. por Cargo C.U.I.L Regional Dependencia Categoria Dedicacion F. Ingreso 20 - 34206325 - 0 01/08/2016 0001 Haberes Retenciones Descripción Importe Descripción Importe CARGO: JTPS - (252) 30 (0) 301-JUBILACION 1.527,78 C 302-LEY 19.032 30-CUOTA S.A.C. 9.259.26 416.67 D 925-LEY 26508 987-JERARQUIZACIÓN 274,47 277,78 986-ADIC. DOCENTE D 311-OBRA SOCIAL 494,04 416,67 CARGO: JTPS - (605) 30 (0) 30-CUOTA S.A.C. 4.629.63 987-JERARQUIZACIÓN 137,23 986-ADIC, DOCENTE 247,02 Total hasta hoja 1 15.041,65 Total hasta hoja 1 2.638,90 (A) RB 0,00 (B) NRB 0.00 Neto a Cobrar: 12.402.75 (C) RNB 13.888,89(D) NRNB 1.152,76 001102-O.S. para Act. Docente ULTIMO DEPOSITO JUBILACION Acreditado en C.B.U Fecha: Periodo: 6 / 2019 Nro. 0110423730042355928515 del Banco Nación Banco:

Total hasta hoja 1		15.041,65	Total hasta hoja 1	2.638,90
(A) RB (C) RNB	0,00 (B) NRB 13.888,89(D) NRNB	0,00 1.152,76	Neto a Cobrar:	12.402,75
Fecha: / /				Nº:
Recibí conforme el impor	te de la actual liquidación rec tancia de haber recibido dupli	•	número identificatorio es mi docume este recibo.	ento de
001102-O.S. para Act. Di ES COPIA DEL ORIGINA	ocente AL			Firma Empleado