

UNRaf

UNIVERSIDAD

NACIONAL DE

RAFAELA

C.U.I.T: 30-71490226-8 C.U.I.T: 30-71490226-8 Dirección: Bv. Roca 989 Dirección: Bv. Roca 989 Período de pago: Octubre de 2019 Período de pago: Octubre de 2019 Días Trabajo: 30 Fecha: 31/10/2019 Días Trabajo: 30 Fecha: 31/10/2019 Apellido y Nombres COSTAMAGNA, Marcelo Miguel Apellido y Nombres COSTAMAGNA, Marcelo Miguel 40 (214)Hs. por Cargo 40 (214)Hs. por Cargo Regional Dedicacion F. Ingreso Regional Categoria Dedicacion F. Ingreso C.U.I.L Dependencia Categoria C.U.I.L Dependencia 20 - 17714174 - 8 ADJE 01/09/2018 20 - 17714174 - 8 ADJE **EXCL** 01/09/2018 0001 **EXCL** 0001 Haberes Retenciones Haberes Retenciones Descripción Importe Descripción Descripción Importe Descripción Importe Importe 1-SUELDO BASICO 301-JUBILACION 1-SUELDO BASICO 301-JUBILACION 42.801,01 6.968,00 42.801,01 6.968,00 11-ANTIGÜEDAD 302-LEY 19.032 11-ANTIGÜEDAD 302-LEY 19.032 17.120.40 1.900.36 17.120.40 1.900.36 12-TITULO 3.424,08 925-LEY 26508 1.266,91 12-TITULO 3.424,08 925-LEY 26508 1.266,91 976-ADIC. DOCENTE 311-OBRA SOCIAL 976-ADIC. DOCENTE 311-OBRA SOCIAL 2.673,44 2.673,44 1.900,36 1.900,36 982-JERARQUIZACIÓN 971-SEG, VIDA OBLIG 982-JERARQUIZACIÓN 971-SEG. VIDA OBLIG 1.485.25 3.80 1.485.25 3.80 989-ADIC. DIF. TíT. 989-ADIC. DIF. TíT. 118.81 118.81 Total hasta hoja 1 67.622,99 Total hasta hoja 1 12.039,43 Total hasta hoja 1 67.622,99 Total hasta hoja 1 12.039,43 (A) RB 42.801.01(B) NRB 0.00 (A) RB 42.801.01(B) NRB 0.00 Neto a Cobrar: 55.583.56 Neto a Cobrar: 55.583.56 (C) RNB 20.544,48(D) NRNB 1.604,06 (C) RNB 20.544,48(D) NRNB 1.604,06 400800-O.S.Serv.Directos Empre ULTIMO DEPOSITO JUBILACION Acreditado en C.B.U Fecha: 07/10/2019 Periodo: 9 / 2019 Nro. 1910369755136901785521 Fecha:__/__/__ del Banco Credicoop Banco: B. Nación 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. 400800-O.S.Serv.Directos Empre ES COPIA DEL ORIGINAL Firma Empleado ES COPIA DEL ORIGINAL Firma Responsable