

Días Trabajo: 30

Dedicacion

Retenciones

(6)

Descripción

Categoria



Dirección: Bv. Roca 989

C.U.I.L

27 - 33553283 - 5

Descripción

Período de pago: Enero de 2021

Apellido y Nombres CÁCERES, Sabrina

Regional

0001

Haberes

NACIONAL DE

Dependencia

Importe

SGRA

UNRa
UNIVERSIDAD
NACIONAL DE
RAFAELA

C.U.I.T: 30-71490226-8

Importe

Fecha: 31/01/2021

Hs. por Cargo

F. Ingreso

01/01/2016

Recibo de Sueldo Número: 12214

renodo de pago. En	Período de pago: Enero de 2021				30 Fecha: 31/0	1/2021
Apellido y Nombres	CÁCERES, Sabrina			(6)	Hs. por Cargo	
C.U.I.L 27 - 33553283 - 5	Regional 0001	Dependencia SGRA	Cate	egoria Dedicaci	on F. Ingreso 01/01/2016	
	Haberes			Retend	ciones	
Descripción		Importe		Descripción		Importe
CARGO: CAT4 - SGR I-SUELDO BASICO 8-SUPLMAYRESPO 11-ANTIGÜEDAD 12-TITULO 383-ADIC. CAPAC. 570-ADIC. POR GRAI CARGO: ADSI - (1 I-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 12-TITULO	NS	57.992,73 11.732,52 6.972,53 20.917,58 3.486,26 5.578,02 15.202,88 3.040,58 760,14	00 400	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 311-OBRA SOCIAL 959-RET. 4TA. CATEC 971-SEG. VIDA OBLIC 925-LEY 26508	G Rete	13.825,1 3.770,5 3.770,5 enGcia§.153,2 3.8 380,0
Total hasta hoja 1		125.6	83,24	Total hasta hoja		24.903,27
(A) RB	73.195,61(B)			Neto a Cobrar:		100.779,97
	31.690,83(D)	NRNB 0,00) <u> </u>	LII TIMO DEDOS	RITO ILIBII ACIONI	
(C) RNB	001508-O.S. Asoc. Civil PS Ama Acreditado en C.B.U			ULTIMO DEPOSITO JUBILACION Fecha: 13/01/2021 Periodo: 12 / 2020		
, ,			- 1			

CARGO: CAT4 - SGRA (219) 1-SUELDO BASICO 18-SUPLMAYRESPONS 11-ANTIGÜEDAD 12-TITULO 983-ADIC. CAPAC. 970-ADIC. POR GRADO CARGO: ADSI - (1074) 30 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 12-TITULO		57.992,73 A 11.732,52 6.972,53 C 20.917,58 C 3.486,26 5.578,02 15.202,88 A 3.040,58 C 760,14 C	311-OBRA SOCIAL 959-RET. 4TA. CATEG 971-SEG. VIDA OBLIG 925-LEY 26508	13.825,16 3.770,50 3.770,50 RetenGcia§,153,24 3,80 380,07
Total hasta hoja 1		125.683,2	24 Total hasta hoja 1	24.903,27
(A) RB (C) RNB	73.195,61(B) NRB 31.690,83(D) NRNB	0,00 0,00	Neto a Cobrar:	100.779,97
Fecha:// Recibí conforme el importe identidad y dejando constar 001508-O.S. Asoc. Civil PS ES COPIA DEL ORIGINAL	cia de haber recibido du		el número identificatorio es mi documento d e este recibo.	Nº:le Firma Empleado