

13-PERM. CATEGORIA

977-ESTÍMULO CAPAC.

970-ADIC. POR GRADO

1-SUELDO BASICO

11-ANTIGÜEDAD

983-ADIC. CAPAC.

Total hasta hoja 1

12-TITULO

Dirección: Bv. Roca 989

UNRaf
UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA

rección: Bv. Roca 989				C.U.I.T: 30-	71490226-8	Dirección: Bv. Roca 989					C.U.I.T: 30-71490226-8		
Período de pago: Octubre de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/10/	2019	Período de pago: Octubre de 2019				Días Trabajo: 30	Fecha: 31/10/2019	
Apellido y Nombres LEY C.U.I.L 27 - 28458842 - 3			Categoria Cat4	(83) Dedicacion ADMI	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/01/2017	35	Apellido y Nombres C.U.I.L 27 - 28458842 - 3	LEYENDECKER, Hebe Regional De		Categoria Cat4	(83) Dedicacion ADMI	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/01/2017	35
Н	aberes			Retenciones				Haberes			Retenciones		
Descripción		Importe		Descripción		Importe	Descripción		Importe		Descripción		Importe
-SUELDO BASICO 1-ANTIGÜEDAD 3-PERM. CATEGORIA 2-TITULO 77-ESTÍMULO CAPAC. 83-ADIC. CAPAC. 70-ADIC. POR GRADO		39.671,96 1.586,88 802,62 9.917,99 3.600,00 2.380,32 3.300,00	C 302-LE	JBILACION EY 19.032 BRA SOCIAL EG. VIDA OBLIG		6.342,57 1.729,79 1.729,79 3,80	1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 13-PERM. CATEGORI, 12-TITULO 977-ESTÍMULO CAPAC 983-ADIC. CAPAC. 970-ADIC. POR GRAD	C.	39.671,96 1.586,88 802,62 9.917,99 3.600,00 2.380,32 3.300,00	C 302-	JUBILACION -LEY 19.032 -OBRA SOCIAL -SEG. VIDA OBLIG		6.342,57 1.729,79 1.729,79 3,80
otal hasta hoja 1		61.259	,77 Tot	tal hasta hoja 1		9.805,95	Total hasta hoja 1		61.259	9,77 T	otal hasta hoja 1	!	9.805,95
(A) RB (C) RNB	39.671,96(B) NRB 12.307,49(D) NRNB	0,00 3.600,	00 Ne	eto a Cobrar:		51.453,82	(A) RB (C) RNB	39.671,96(B) NRE			Neto a Cobrar:		51.453,82
							001102-O.S. para Act. Do	ocente			ULTIMO DEPOSITO JU	BILACION	
				ro identificatorio es mi do	Nº: _		Acreditado en C.B.U Nro. 19103697551369 del Banco Credicoop	001783303			cha: 07/10/2019 nco: B. Nación	Periodo: 9 / 2019	
identidad y dejando cons	tancia de haber recibido	duplicado firmado	de este re	ecibo.									
001102-O.S. para Act. Do ES COPIA DEL ORIGINA	ocente AL				Firma Er	npleado	ES COPIA DEL ORIO	SINAL			Firma	Responsable	