

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

UNRaf

UNIVERSIDAD

NACIONAL DE

RAFAELA

C.U.I.T: 30-71490226-8 Dirección: Bv. Roca 989 Período de pago: Noviembre de 2019 Fecha: 30/11/2019 Días Trabajo: 30 Apellido y Nombres SALESSI, Solana Magalí (109)Hs. por Cargo 10 C.U.I.L Regional Dependencia Categoria Dedicacion F. Ingreso 27 - 30916826 - 2 ASSI SIMP 01/03/2017 0001 Haberes Retenciones Descripción Importe Descripción Importe 1-SUELDO BASICO 301-JUBILACION 12.099,48 1.969,80 C 302-LEY 19.032 11-ANTIGÜEDAD 3.629.84 537,22 12-TITULO 2.177,91 C 925-LEY 26508 358,14 976-ADIC. DOCENTE 311-OBRA SOCIAL 706,03 537,22 D 971-SEG. VIDA OBLIG 982-JERARQUIZACIÓN 392,23 3,80 989-ADIC. DIF. TíT. 152.06 Total hasta hoja 1 19.157,55 Total hasta hoja 1 3.406,18 (A) RB 12.099,48(B) NRB 0,00 Neto a Cobrar: 15.751,37 5.807,75 (D) NRNB 544,29 (C) RNB ULTIMO DEPOSITO JUBILACION 001102-O.S. para Act. Docente Acreditado en C.B.U Fecha: 19/11/2019 Periodo: 10 / 2019 Nro. 1910369755136901778703 del Banco Credicoop Banco: ES COPIA DEL ORIGINAL Firma Responsable

Período de pago: Noviembre de 2019					Días Trabajo: 30 Fecha: 30/11/2019		
Apellido y Nombres C.U.I.L 27 - 30916826 - 2	SALESSI, Solana Ma Regional 0001	igalí Dependencia	Cate	egoria SI	(109) Dedicacion SIMP	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/03/2017	10
Haberes					Retenciones		
Descripción		Importe			Descripción		Importe
1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 12-TITULO 976-ADIC. DOCENTE 982-JERARQUIZACIÓ 989-ADIC. DIF. TÍT.	N	12.099,48 3.629,84 2.177,91 706,03 392,23 152,06	A C C C D D D	302-LE 925-LE 311-OI	IBILACION EY 19.032 EY 26508 BRA SOCIAL EG. VIDA OBLIG		1.969,80 537,22 358,14 537,22 3,80
Total hasta hoja 1		19.15	19.157,55		al hasta hoja 1		3.406,18
(A) RB (C) RNB	12.099,48(B) t 5.807,75 (D) t			Ne	eto a Cobrar:		15.751,37
Fecha:/  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.							
001102-O.S. para Act. Docente ES COPIA DEL ORIGINAL Firma Empleado							