Días Trabajo: 30

ADMI

Dedicacion

Retenciones

(162)

Descripción

301-JUBILACION

311-OBRA SOCIAL

959-RET. 4TA. CATEG

971-SEG. VIDA OBLIG

302-LEY 19.032

Fecha: 30/09/2019

35

Importe

10.128,29

2.762,26

2.762,26

4.243,75

3,80

Hs. por Cargo

F. Ingreso

01/01/2018



C.U.I.L

20 - 29747009 - 5

Descripción

977-ESTÍMULO CAPAC.

970-ADIC. POR GRADO

1-SUELDO BASICO

11-ANTIGÜEDAD

983-ADIC. CAPAC.

12-TITULO

Período de pago: Septiembre de 2019

Apellido y Nombres D'ALOI, José Fabián

Regional

0001

Haberes

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

Categoria

Cat1

Importe

63.334,82

6.206,81

15.833,71

4.800,00

1.900,04

4.800,00

Dependencia

UNRaf UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA

Dirección: Bv. Roca 989						C.U.I.T: 3	80-71490226-8	
Período de pago: Septiembre de 2019					Días Trabajo: 30	Fecha: 30/0	Fecha: 30/09/2019	
Apellido y Nombres D'. C.U.I.L 20 - 29747009 - 5		ependencia	Cate Cat1	egoria	(162) Dedicacion ADMI	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/01/2018	35	
1	Haberes				Retenciones	i		
Descripción		Importe			Descripción		Importe	
1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 12-TITULO 977-ESTIMULO CAPAC. 983-ADIC. CAPAC. 970-ADIC. POR GRADO		63.334,82 6.206,81 15.833,71 4.800,00 1.900,04 4.800,00	A C C D	302-LE 311-OE 959-RE	BILACION Y 19.032 BRA SOCIAL IT. 4TA. CATEG G. VIDA OBLIG		10.128,2 2.762,2 2.762,2 4.243,7 3,8	
Total hasta hoja 1		96.87	5,38	Tota	al hasta hoja 1		19.900,36	
(A) RB (C) RNB	63.334,82(B) NR 22.040,52(D) NR		0,00	Ne	to a Cobrar:		76.975,02	
001508-O.S. Asoc. Civil PS Ama				ULTIMO DEPOSITO JUBILACION		JUBILACION		
Acreditado en C.B.U Nro. 1910369755136901 del Banco Credicoop	668071			Fecha Banco		Periodo: 8 / 2019		
ES COPIA DEL ORIGIN	NAL				Firm	na Responsable		

Total hasta hoja 1		96.875,38	Total hasta hoja	1	19.900,36			
(A) RB (C) RNB	63.334,82(B) NRB 22.040,52(D) NRNB	0,00 4.800,00	Neto a Cobrar:		76.975,02			
Fecha://					Nº:			
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.								
001508-O.S. Asoc. Civ ES COPIA DEL ORIGII	il PS Ama NAL			_	Firma Empleado			