Días Trabajo: 30

SIMP

Dedicacion

Retenciones

(187)

Descripción

301-JUBILACION

302-LEY 19.032

925-LEY 26508

311-OBRA SOCIAL

971-SEG. VIDA OBLIG

Fecha: 30/04/2019

10

Importe

1.018,52

277,78

185,19

277,78

3,80

Hs. por Cargo

F. Ingreso

01/03/2018

Firma Responsable



Período de pago: Abril de 2019

C.U.I.L

27 - 32503337 - 7

Descripción

1-SUELDO BASICO

974-GTÍA. SALARIAL

976-ADIC. DOCENTE

982-JERARQUIZACIÓN

Apellido y Nombres WILLINER, María Virginia

Regional

0001

Haberes

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

Categoria

AUSI

Importe

5.980,11

3.279,15

645,86

230,67

Dependencia

//	UNRaf UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA				
Dirección: Bv. Roca 989					

ES COPIA DEL ORIGINAL

Dirección: Bv. Roca 989							C.U.I.T: 3	30-71490226-8
Período de pago: Abril de 2019						Días Trabajo: 30 Fecha: 30/04/2019		04/2019
Apellido y Nombres V	VILLINER, María	Virginia				(187)	Hs. por Cargo	10
C.U.I.L 27 - 32503337 - 7	Regional 0001	Depende	encia	Cate	egoria SI	Dedicacion SIMP	F. Ingreso 01/03/2018	
	Haberes					Retenciones		
Descripción			Importe			Descripción		Importe
1-SUELDO BASICO 974-GTÍA. SALARIAL 976-ADIC. DOCENTE 982-JERARQUIZACIÓN			5.980,11 3.279,15 645,86 230,67	A	302-LE\ 925-LE\ 311-OB	BILACION Y 19.032 Y 26508 RA SOCIAL G. VIDA OBLIG		1.018,52 277,76 185,19 277,76 3,80
Total hasta hoja 1			10.13	5,79	Total	l hasta hoja 1		1.763,07
(A) RB (C) RNB	5.980,11 ((B) NRB (D) NRNB	0,00		Net	o a Cobrar:		8.372,72
001102-O.S. para Act.		(D) INKIND	0,00			LTIMO DEPOSITO .	ILIBII ACION	
Acreditado en C.B.U Nro. 011042373004235 del Banco Nación					Fecha:	11/04/2019 Banco Nación	Periodo: 3 / 2019	

Total hasta hoja 1		10.135,79	Total hasta hoja 1	1.763,07				
(A) RB (C) RNB	5.980,11 (B) NRB 0,00 (D) NRNB	0,00 0,00	Neto a Cobrar:	8.372,72				
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.								
001102-O.S. para Act. ES COPIA DEL ORIGI	Firma Empleado							