Días Trabajo: 30

SIMP

Dedicacion

Retenciones

Hs. por Cargo

F. Ingreso

16/06/2018

(201)

Descripción

301-JUBILACION

C 990-JUB. DEC.561/19

311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG

302-LEY 19.032 D 925-LEY 26508



Período de pago: Agosto de 2019

C.U.I.L

20 - 24684467 - 5

Descripción

1-SUELDO BASICO

976-ADIC. DOCENTE

982-JERARQUIZACIÓN

11-ANTIGÜEDAD

Apellido y Nombres FERRARIO, Luis Ignacio

Regional

0001

Haberes

C.U.I.T: 30-71 Dirección: Bv. Roca 989

Categoria

ADSI

Importe

9.267,64

926,76

572,87

318,26

Dependencia

*	UNRaf				
	UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA				

C.U.I.T: 30-7	1490226-8	Dirección: Bv. Roca 989					C.U.I.T: 3	0-71490226-8
Fecha: 31/08/2	019	Período de pago: Agosto	o de 2019			Días Trabajo: 30	Fecha: 31/0	08/2019
ls. por Cargo greso 6/2018	10	Apellido y Nombres F C.U.I.L 20 - 24684467 - 5	ERRARIO, Luis Ignacio Regional Depen 0001	dencia	Cate	(201) egoria Dedicacion sl SIMP	Hs. por Cargo F. Ingreso 16/06/2018	10
			Haberes			Retencione	s	
	Importe	Descripción		Importe		Descripción		Importe
	1.121,38 -500,00 305,83 203,89 305,83 3,80	1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 976-ADIC. DOCENTE 982-JERARQUIZACIÓN		9.267,64 926,76 572,87 318,26	4 C D	301-JUBILACION 990-JUB. DEC.561/19 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG		1.121,38 -500,00 305,83 203,89 305,83 3,80
	1.440,73	Total hasta hoja 1		11.08	5,53	Total hasta hoja 1		1.440,73
	9.644,80	(A) RB (C) RNB	9.267,64 (B) NRB 926,76 (D) NRNB	0,00 318,		Neto a Cobrar:		9.644,80
Nº:		400800-O.S.Serv.Direct Acreditado en C.B.U Nro. 191036975513690 del Banco Credicoop	os Empre	310,	20 1	ULTIMO DEPOSITO Fecha: 13/08/2019 Banco:	JUBILACION Periodo: 7 / 2019	
Firma Em	pleado	ES COPIA DEL ORIGII	NAL			Fin	ma Responsable	

Total hasta hoja	1	11.085,53	Total hasta hoja 1	1.440,73
(A) RB (C) RNB	9.267,64 (B) NRB 926,76 (D) NRNB	0,00 318,26	Neto a Cobrar:	9.644,80
	/ le el importe de la actual liquidación recor ando constancia de haber recibido duplica	•		Nº:
, ,	ando constancia de naber recibido duplica erv.Directos Empre L ORIGINAL	ado firmado de	este recibo.	Firma Empleado