Días Trabajo: 30

EXCL

Dedicacion

Retenciones

(246)

Descripción

301-JUBILACION

302-LEY 19.032

925-LEY 26508

990-JUB. DEC.561/19

311-OBRA SOCIAL

971-SEG. VIDA OBLIG

Fecha: 30/09/2019

40

Importe

5.291,73

-2.000,00

1.443,20

1.443,20

962,13

3,80

Hs. por Cargo

F. Ingreso

01/07/2019



C.U.I.L

20 - 27566227 - 6

Descripción

1-SUELDO BASICO

976-ADIC. DOCENTE

982-JERARQUIZACIÓN

11-ANTIGÜEDAD

Período de pago: Septiembre de 2019

Apellido y Nombres ROSSI, Andrés Hugo

Regional

0001

Haberes

Dependencia

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

Categoria

ADJE

Importe

40.088,88

8.017,78

2.291,52

1.273,07

UNIVERSIDI NACIONAL RAFAELA Dirección: Bv. Roca 98	AD DE
Período de pago: Se	ptiemb
Apellido y Nombres	ROS
C.U.I.L	F
20 - 27566227 - 6	C
	Ha
	I Ia
Descripción	

ES COPIA DEL ORIGINAL

Dirección: Bv. Roca 989)					C.U.I.T: :	30-71490226-8
Período de pago: Septiembre de 2019					Días Trabajo: 30	Fecha: 30/	09/2019
Apellido y Nombres C.U.I.L 20 - 27566227 - 6	ROSSI, Andrés Hugo Regional De 0001		Cate ADJ	goria E	(246) Dedicacion EXCL	Hs. por Carg F. Ingreso 01/07/2019	0 40
	Haberes				Retencione	es .	
Descripción		Importe			Descripción		Importe
1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 976-ADIC. DOCENTE 982-JERARQUIZACIÓ	N	40.088,88 8.017,78 2.291,52 1.273,07	A C D	990-JUE 302-LEY 925-LEY 311-OBF			5.291,73 -2.000,00 1.443,20 962,13 1.443,20 3,80
Total hasta hoja 1		51.67°	1,25	Total	hasta hoja 1		7.144,06
(A) RB (C) RNB	40.088,88(B) NRE 8.017,78 (D) NRI		3,07	Neto	o a Cobrar:		44.527,19
001102-O.S. para Act	. , ,			UI	LTIMO DEPOSITO	JUBILACION	
Acreditado en C.B.U Nro. 1910369755136901812935 del Banco Credicoop				Fecha: Banco:		Periodo: 8 / 2019	

Firma Responsable

Total hasta hoja 1		51.671,25	l otal hasta hoja 1	7.144,06				
(A) RB (C) RNB	40.088,88(B) NRB 8.017,78 (D) NRNB	0,00 1.273,07	Neto a Cobrar:	44.527,19				
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 Ac ES COPIA DEL ORIG	t. Docente SINAL		-	Firma Empleado				