

Días Trabajo: 30

SIMP

Dedicacion

Retenciones

(342)

Categoria

AUSI



Período de pago: Septiembre de 2020

Apellido y Nombres HERRERA COBO, Hernando Rodrígo

Regional

0001

Haberes

Dirección: Bv. Roca 989

C.U.I.L

20 - 28475758 - 1

NACIONAL DE

Dependencia

UNRaf UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA

C.U.I.T: 30-71490226-8

10

Fecha: 30/09/2020

Hs. por Cargo

F. Ingreso

16/03/2020

Recibo de Sueldo Número: 10660

| Período de pago: Septiembre de 2020 | | | | Días Trabajo: 30 | | Fecha: 30/0 | Fecha: 30/09/2020 | |
|---------------------------------------|-------------------|----------------------|-------|------------------|---------------------------|-----------------------------|---|--|
| Apellido y Nombres | HERRERA COBO |), Hernando Rodrígo | | | (342) | Hs. por Cargo | o 10 | |
| C.U.I.L 20 - 28475758 - 1 | Regional 0001 | Dependencia | Cate | egoria II | Dedicacion SIMP | F. Ingreso 16/03/2020 | | |
| Haberes | | | | | Retenciones | | | |
| Descripción | | Importe | | | escripción | | Importe | |
| 1-SUELDO BASICO 974-GTÍA. SALARIAL | - | 9.994,04 5.438,16 | A | | 19.032 | | 1.697,5 462,9 308,6 462,9 3,8 | |
| | | | | | | | | |
| Total hasta hoja 1 | | 15.4: | 32,20 | Total f | nasta hoja 1 | | 2.935,92 | |
| (A) RB | 9.994,04 (| B) NRB 0,00 |) | | nasta hoja 1 a Cobrar: | | | |
| (A) RB (C) RNB | 0,00 (| |) | Neto | a Cobrar: | UDII ACION | 2.935,92 | |
| (A) RB | 0,00 (ct. Docente | B) NRB 0,00 |) | Neto UL | | UBILACION Periodo: 8 / 2020 | | |

| Descripcion | | Importe | Descripcion | Importe |
|--|-----------------------------------|---------------------|---|--|
| 1-SUELDO BASICO 974-GTÍA. SALARIAL | | 9.994,04 A 5.438,16 | 301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG | 1.697,54 462,97 308,64 462,97 3.80 |
| Total hasta hoja 1 | | 15.432,20 | Total hasta hoja 1 | 2.935,92 |
| (A) RB (C) RNB | 9.994,04 (B) NRB 0,00 (D) NRNB | 0,00 | Neto a Cobrar: | 12.496,28 |
| Fecha:// Recibí conforme el importe identidad y dejando consta 001102-O.S. para Act. Doc ES COPIA DEL ORIGINAL | ancia de haber recibido dup | | el número identificatorio es mi doc este recibo. | Nº: sumento de Firma Empleado |
| | | | | |