Días Trabajo: 30

SEXC

Dedicacion

Retenciones

Hs. por Cargo

F. Ingreso

11/06/2017

(134)

Descripción

301-JUBILACION

302-LEY 19.032

925-LEY 26508

311-OBRA SOCIAL

971-SEG, VIDA OBLIG

Total hasta hoja 1

Neto a Cobrar:



Período de pago: Junio de 2019

C.U.I.L

27 - 34722891 - 0

Descripción

1-SUELDO BASICO

976-ADIC. DOCENTE

982-JERARQUIZACIÓN

11-ANTIGÜEDAD

Total hasta hoja 1

(A) RB

(C) RNB

Fecha:__/__/__

111407-O.S.Capitanes ultramar ES COPIA DEL ORIGINAL

Apellido y Nombres ZELONE, Carolina Gala

Regional

0001

Haberes

Dependencia

C.U.I.T: 30-7149 Dirección: Bv. Roca 989

Categoria

JTPS

Importe

15.392,89

6.157.16

1.152,76

640,42

23.343,23

640,42

0.00

Recibí conforme el importe de la actual liquidación reconociendo que el número identificatorio es mi documento de

15.392,89(B) NRB

6.157,16 (D) NRNB

identidad y dejando constancia de haber recibido duplicado firmado de este recibo.

	->
C.U.I.T: 30-71490226-8	Direcció
Fecha: 30/06/2019	Perío
ls. por Cargo 20	Apelli
greso 6/2017	27
Importe	
2.370,51 646,50 431,00 646,50 3,80	1-SUE 11-AN 976-AI 982-JE
4.098,31	Total h
	(A
19.244,92	(C
	1114

Firma Empleado

UNRaf	
UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAFI A	

C.U.I.T: 30-71490226-8 ión: Bv. Roca 989 odo de pago: Junio de 2019 Días Trabajo: 30 Fecha: 30/06/2019 lido y Nombres ZELONE, Carolina Gala Hs. por Cargo 20 (134)C.U.I.L Regional Dependencia Categoria Dedicacion F. Ingreso **JTPS** SEXC 11/06/2017 - 34722891 - 0 0001 Haberes Retenciones Descripción Importe Descripción Importe ELDO BASICO 301-JUBILACION 15.392,89 2.370,51 NTIGÜEDAD 302-LEY 19.032 6.157.16 646.50 ADIC. DOCENTE 1.152,76 925-LEY 26508 431,00 D 311-OBRA SOCIAL **ERARQUIZACIÓN** 640,42 646,50 971-SEG, VIDA OBLIG 3.80 nasta hoja 1 23.343,23 Total hasta hoja 1 4.098,31 A) RB 15.392,89(B) NRB 0.00 Neto a Cobrar: 19.244.92 C) RNB 6.157,16 (D) NRNB 640,42 ULTIMO DEPOSITO JUBILACION 407-O.S.Capitanes ultramar Acreditado en C.B.U Fecha: 10/06/2019 Periodo: 5 / 2019 Nro. 0110423730042356215447 del Banco Nación Banco: Banco Nación

ES COPIA DEL ORIGINAL	Firma Responsable