



NACIONAL DE

UNIRATE UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA

Recibo de Sueldo Número: 12242

RAFAELA			RAFAELA		
Dirección: Bv. Roca 989		C.U.I.T: 30-71490226-8	Dirección: Bv. Roca 989		C.U.I.T: 30-71490226-8
Período de pago: Enero de 2021	Días Trabajo: 30	Fecha: 31/01/2021	Período de pago: Enero de 2021	Días Trabajo: 30	Fecha: 31/01/2021
Apellido y Nombres DELLA TORRE, María	(215) H	Hs. por Cargo	Apellido y Nombres DELLA TORRE, María	(215)	Hs. por Cargo
C.U.I.L Regional Dependencia 27 - 36740267 - 4 0001	•	ngreso 19/2018	C.U.I.L Regional Dependencia 27 - 36740267 - 4 0001	Categoria Dedicacion	F. Ingreso 01/09/2018
Haberes	Retenciones		Haberes	Retenciones	
Descripción Importe	Descripción	Importe	Descripción Importe	e Descripción	Importe
CARGO: JTPS - (946) 30 (0)  1-SUELDO BASICO 26.112,57  11-ANTIGÜEDAD 5.222,51  12-TITULO 2.089,01  974-GTÍA. SALARIAL 526,53  CARGO: ADSE - (947) 30 (0)  1-SUELDO BASICO 30.405,75  11-ANTIGÜEDAD 6.081,15  12-TITULO 2.432,46	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 C 925-LEY 26508 C 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG	8.015,70 2.186,10 1.457,40 2.186,10 3,80	CARGO: JTPS - (946) 30 (0)  1-SUELDO BASICO 26.112,51  11-ANTIGÜEDAD 5.222,51  12-TITULO 2.089,01  974-GTÍA. SALARIAL 526,51  CARGO: ADSE - (947) 30 (0)  1-SUELDO BASICO 30.405,71  12-TITULO 2.432,46	C 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG	8.015,70 2.186,10 1.457,40 2.186,10 3,80
Total hasta hoja 1 72.869	9,98 Total hasta hoja 1	13.849,10	Total hasta hoja 1 72.	369,98 Total hasta hoja 1	13.849,10
(A) RB 56.518,32(B) NRB 0,00 (C) RNB 15.825,13(D) NRNB 0,00	Neto a Cobrar:	59.020,88	(A) RB 56.518,32(B) NRB 0,0 (C) RNB 15.825,13(D) NRNB 0,0	Neto a Cobrar:	59.020,88
			001102-O.S. para Act. Docente	ULTIMO DEPOSITO JU	JBILACION
Fecha:/		Nº:	Acreditado en C.B.U Nro. 1910369755136901730385 del Banco Credicoop	Fecha: 13/01/2021 Banco:	Periodo: 12 / 2020
Recibí conforme el importe de la actual liquidación reconociendo o identidad y dejando constancia de haber recibido duplicado firmac		o de			
001102-O.S. para Act. Docente ES COPIA DEL ORIGINAL	_	Firma Empleado	ES COPIA DEL ORIGINAL	Firma	a Responsable