

Días Trabajo: 30



Período de pago: Noviembre de 2020

**UNR**af

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

Fecha: 30/11/2020

| Apellido y Nombres                            | MAGNANI, Luis Es                              | teban   |               | (  | (76)                  | Hs. por Cargo            | 20   |
|---|---|---|---------------|--|-----------------------|--------------------------|--|
| C.U.I.L<br>23 - 23205583 - 9                  | Regional<br>0001                              | Dependencia   | Categ<br>ASSE |  | Dedicacion<br>SEXC    | F. Ingreso<br>01/10/2016 |  |
|   | Haberes                                       |   |               |  | Retenciones           |                          |  |
| Descripción                                   |   | Importe   |               | Des  | cripción              |                          | Importe  |
| 1-SUELDO BASICO<br>11-ANTIGÜEDAD<br>12-TITULO |   | 34.003,59<br>37.403,95<br>2.720,29                  | C 3           | 801-JUBILA<br>802-LEY 19.<br>925-LEY 26:<br>811-OBRA 8 | .032<br>508<br>SOCIAL |                          | 8.154,06<br>2.223,83<br>1.482,56<br>2.223,83<br>3,80 |
| Total hasta hoja 1                            |   | 74.1  | 27,83         | Total has  | ta hoja 1             |                          | 14.088,08  |
| (A) RB<br>(C) RNB                             | 34.003,59(E<br>40.124,24(E                    |   |               | Neto a 0   | Cobrar:               |                          | 60.039,75  |
|   | importe de la actual l<br>constancia de habel | iquidación reconociendo<br>recibido duplicado firma |               |  | ntificatorio es mi    | documento de             | mpleado  |

|  | NACIONAL DE<br>RAFAELA |  |  |  |  |
|--|------------------------|--|--|--|--|
|  |                        |  |  |  |  |

Recibo de Sueldo Número: 11329

| Período de pago: No   | viembre de 2020   |             |                            | Días Trabajo: 30 Fecha: 30/11 |             |                    | 1/2020    |
|---|-------------------|-------------|----------------------------|-------------------------------|-------------|--------------------|-----------|
| Apellido y Nombres  | MAGNANI, Luis Est | eban        |                            | (76)                          |             | Hs. por Cargo      | 20        |
| C.U.I.L   | Regional          | Dependencia | Cate                       | egoria Dec                    | dicacion    | F. Ingreso         |           |
| 23 - 23205583 - 9   | 0001              | .,          | ASS                        | •                             |             | 01/10/2016         |           |
|   |                   |             |                            |                               |             |                    |           |
|   | Haberes           |             |                            | R                             | tetenciones |                    |           |
| Descripción   |                   | Importe     |                            | Descripc                      | ión         |                    | Importe   |
| 1-SUELDO BASICO   |                   | 34.003,59   | Α                          | 301-JUBILACION                | ı           |                    | 8.154,06  |
| 11-ANTIGÜEDAD   |                   | 37.403,95   | C                          | 302-LEY 19.032                |             |                    | 2.223,83  |
| 12-TITULO   |                   | 2.720,29    | C                          | 925-LEY 26508                 |             |                    | 1.482,56  |
|   |                   | 2.7.20,20   | ·                          | 311-OBRA SOCIA                | AL          |                    | 2.223,83  |
|   |                   |             |                            | 971-SEG. VIDA C               | DBLIG       |                    | 3,80      |
|   |                   |             |                            |                               |             |                    | -,        |
|   |                   |             |                            |                               |             |                    |           |
|   |                   |             |                            |                               |             |                    |           |
|   |                   |             |                            |                               |             |                    |           |
|   |                   |             |                            |                               |             |                    |           |
|   |                   |             |                            |                               |             |                    |           |
|   |                   |             |                            |                               |             |                    |           |
|   |                   |             |                            |                               |             |                    |           |
|   |                   |             |                            |                               |             |                    |           |
|   |                   |             |                            |                               |             |                    |           |
|   |                   |             |                            |                               |             |                    |           |
|   |                   |             |                            |                               |             |                    |           |
|   |                   |             |                            |                               |             |                    |           |
|   |                   |             |                            |                               |             |                    |           |
|   |                   |             |                            |                               |             |                    |           |
|   |                   |             |                            |                               |             |                    |           |
|   |                   |             |                            |                               |             |                    |           |
|   |                   |             |                            |                               |             |                    |           |
|   |                   |             |                            |                               |             |                    |           |
| Total hasta hoja 1  |                   | 74.12       | 27,83                      | Total hasta ho                | ja 1        |                    | 14.088,08 |
| (A) RB  | 34.003,59(B)      | ) NRB 0,00  | )                          | Neto a Cobra                  | or.         |                    | 60.039,75 |
| (C) RNB   | 40.124,24(D)      | ) NRNB 0,00 | _                          | INEIO a CODIA                 | u.          |                    | 00.000,70 |
| 001102-O.S. para Ad   | t. Docente        |             | ULTIMO DEPOSITO JUBILACION |                               | BILACION    |                    |           |
| Acreditado en C.B.U<br>Nro. 0720195688000037197690<br>del Banco Santander Río |                   |             |                            | Fecha:                        |             | Periodo: 10 / 2020 |           |
|   |                   |             |                            |                               |             |                    |           |
|   |                   |             |                            | Banco:                        |             |                    |           |
|   |                   |             |                            |                               |             |                    |           |
|   |                   |             | _                          |                               |             |                    |           |
|   |                   |             |                            |                               |             |                    |           |
|   |                   |             |                            |                               | Firma       | Responsable        |           |