Firma Responsable



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

UNRaf

UNIVERSIDAD

NACIONAL DE

RAFAELA

ES COPIA DEL ORIGINAL

C.U.I.T: 30-71490226-8 Dirección: Bv. Roca 989 Período de pago: Febrero de 2020 Fecha: 29/02/2020 Días Trabajo: 30 Apellido y Nombres PORELLO, Diego Carlos (155)Hs. por Cargo C.U.I.L Regional Dependencia Categoria Dedicacion F. Ingreso 10/08/2017 20 - 25806416 - 0 0001 Haberes Retenciones Descripción Importe Descripción Importe CARGO: ADSE - (619) 30 (0) 301-JUBILACION 8.453,88 1-SUELDO BASICO 302-LEY 19.032 24.016,71 2.305,60 C 925-LEY 26508 11-ANTIGÜEDAD 14.410,03 1.537,06 976-ADIC. DOCENTE 311-OBRA SOCIAL 1.527,69 2.305,60 982-JERARQUIZACIÓN 959-RET. 4TA. CATEG RetenGcias 657,96 848,71 CARGO: ADSE - (620) 30 (0) 971-SEG. VIDA OBLIG 3.80 1-SUELDO BASICO 24.016,71 11-ANTIGÜEDAD 14.410,03 976-ADIC. DOCENTE 1.527,69 982-JERARQUIZACIÓN 848,71 Total hasta hoja 1 81.606,28 Total hasta hoja 1 15.263,90 (A) RB 48.033,42(B) NRB 0,00 Neto a Cobrar: 66.342,38 (C) RNB 28.820,06(D) NRNB 4.752,80 126908-O.S. Médicos ciu Bs.As. ULTIMO DEPOSITO JUBILACION Acreditado en C.B.U Fecha: Periodo: 1 / 2020 Nro. 0170207340000032239641 del BBVA Francés Banco:

Período de pago: Febrero de 2020				Días Trabajo: 30 Fecha: 29/02/2020	
Apellido y Nombres PORELLO, Diego Carlos				(155)	Hs. por Cargo
C.U.I.L 20 - 25806416 - 0	Regional Dep 0001	pendencia C	ategoria	Dedicacion	F. Ingreso 10/08/2017
Haberes				Retenciones	
Descripción		Importe		Descripción	Importe
1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 976-ADIC. DOCENTE 982-JERARQUIZACIÓN	20) 30 (0)	1.527,69 848,71 24.016,71 14.410,03 1.527,69	A 302- C 925- D 311- D 959-	JUBILACION LEY 19.032 LEY 26508 OBRA SOCIAL RET. 4TA. CATEG SEG. VIDA OBLIG	8.453,88 2.305,60 1.537,06 2.305,60 RetenGcias 657,96 3,80
Total hasta hoja 1		81.606,2	28 T	otal hasta hoja 1	15.263,90
(A) RB (C) RNB	48.033,42(B) NRB 28.820,06(D) NRNE	0,00 B 4.752,8	30	Neto a Cobrar:	66.342,38
Fecha:/ 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. 126908-O.S. Médicos ciu Bs.As. ES COPIA DEL ORIGINAL Firma Empleado					