

	*	UNIVERSID NACIONAL RAFAELA	AD					
Dirección: Bv. Roca 989								
	Período d	le pago: Fel	orero d					
	C.U	Nombres J.I.L 887162 - 7	RIVAI R 0					

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: Febrero de 2020		Días Trabajo: 30	Fecha: 29/02/2020	Período de pago: Febrero de 2020		Días Trabajo: 30	Fecha: 29/02/2020
Apellido y Nombres RIVAROSA, Florencia C.U.I.L Regional D 27 - 36887162 - 7 0001	Dependencia Ca	(191) ategoria Dedicacion	Hs. por Cargo F. Ingreso 15/03/2018	Apellido y Nombres RIVAROSA, Flore C.U.I.L Regional 27 - 36887162 - 7 0001		(191) ategoria Dedicacion	Hs. por Cargo F. Ingreso 15/03/2018
Haberes		Retenciones		Haberes		Retenciones	
Descripción	Importe	Descripción	Importe	Descripción	Importe	Descripción	Importe
CARGO: ADSE - (623) 30 (0) 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 976-ADIC. DOCENTE 982-JERARQUIZACIÓN CARGO: ADSE - (669) 30 (0) 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 976-ADIC. DOCENTE 982-JERARQUIZACIÓN	1.145,76 [636,53] 24.016,71 / 2.401,67 [1.145,76]	301-JUBILACION A 302-LEY 19.032 C 925-LEY 26508 D 311-OBRA SOCIAL D 971-SEG. VIDA OBLIG	5.812,04 1.585,10 1.056,74 1.585,10 3,80	CARGO: ADSE - (623) 30 (0) 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 976-ADIC. DOCENTE 982-JERARQUIZACIÓN CARGO: ADSE - (669) 30 (0) 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 976-ADIC. DOCENTE 982-JERARQUIZACIÓN	1.145,76 636,53 24.016,71 2.401,67 1.145,76	301-JUBILACION A 302-LEY 19.032 C 925-LEY 26508 D 311-OBRA SOCIAL D 971-SEG. VIDA OBLIG	5.812,04 1.585,10 1.056,74 1.585,10 3,80
Total hasta hoja 1	56.401,3	4 Total hasta hoja 1	10.042,78	Total hasta hoja 1	56.401,3	4 Total hasta hoja 1	10.042,78
(A) RB 48.033,42(B) NF (C) RNB 4.803,34 (D) NF		Neto a Cobrar:	46.358,56	(A) RB 48.033,42((C) RNB 4.803,34 (Neto a Cobrar:	46.358,56
			001102-O.S. para Act. Docente		ULTIMO DEPOSITO J	UBILACION	
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.			Nº:	Acreditado en C.B.U Nro. 1910369755136901778185 del Banco Credicoop		Fecha: Banco:	Periodo: 1 / 2020
001102-O.S. para Act. Docente ES COPIA DEL ORIGINAL			Firma Empleado	ES COPIA DEL ORIGINAL		Firm	a Responsable