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: Abril de 2019 Fecha: 30/04/2019 Días Trabajo: 30 Apellido y Nombres BERTERO, María Cecilia (123)Hs. por Cargo C.U.I.L Regional Dependencia Categoria Dedicacion F. Ingreso 27 - 30167128 - 3 11/03/2017 0001 Haberes Retenciones Descripción Importe Descripción Importe CARGO: ASSI - (544) 30 (0) 301-JUBILACION 4.369,02 1-SUELDO BASICO 302-LEY 19.032 9.252.84 1.191,55 C 925-LEY 26508 11-ANTIGÜEDAD 4.626,42 794,37 12-TITULO 311-OBRA SOCIAL 462,64 1.191,55 976-ADIC. DOCENTE 971-SEG, VIDA OBLIG 1.267,22 3,80 982-JERARQUIZACIÓN 452.58 CARGO: ADSE - (545) 30 (0) 1-SUELDO BASICO 16.371,89 11-ANTIGÜEDAD 8.185,95 12-TITULO 818,59 976-ADIC, DOCENTE 2.227,87 982-JERARQUIZACIÓN 795,67 Total hasta hoja 1 44.461,67 Total hasta hoja 1 7.550,29 (A) RB 25.624,73(B) NRB 0,00 Neto a Cobrar: 36.911,38 (C) RNB 14.093,60(D) NRNB 0,00 ULTIMO DEPOSITO JUBILACION 126908-O.S. Médicos ciu Bs.As. Acreditado en C.B.U Fecha: 11/04/2019 Periodo: 3 / 2019 Nro. 0110423730042356103047 del Banco Nación Banco: Banco Nación

Período de pago: Abril de 2019				Días Trabajo: 30 Fe		Fecha: 30/04	Fecha: 30/04/2019	
Apellido y Nombres BERTERO, María Cecilia					(123) Hs. por C			
C.U.I.L 27 - 30167128 - 3	Regional 0001	Dependencia	Cate	egoria	Dedicacion	F. Ingreso 11/03/2017		
Haberes					Retenciones			
Descripción		Importe			Descripción		Importe	
1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 12-TITULO 976-ADIC. DOCENTE 982-JERARQUIZACI6	N <b>545)</b> 30 (0)	9.252,84 4.626,42 462,64 1.267,22 452,58 16.371,89 8.185,95 818,595 2.227,87 795,67	400 400	302-LE 925-LE 311-OI	BILACION EY 19.032 EY 26508 BRA SOCIAL EG. VIDA OBLIG		4.369,02 1.191,55 794,37 1.191,55 3,80	
Total hasta hoja 1		44.46	1,67	Tota	al hasta hoja 1		7.550,29	
(A) RB (C) RNB	25.624,73(B) 14.093,60(D			Ne	eto a Cobrar:		36.911,38	
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								