Días Trabajo: 30

ADMI

Dedicacion

Retenciones

(36)

Descripción

Fecha: 31/03/2018

35

Importe

Hs. por Cargo

F. Ingreso

01/04/2016

Firma Responsable



Período de pago: Marzo de 2018

C.U.I.L

27 - 28375332 - 3

Descripción

Apellido y Nombres PIERONE, María del Valle

Regional

0001

Haberes

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

Importe

Categoria

Cat4

Dependencia

SADM

UNRaf

UNIVERSIDAD

NACIONAL DE

RAFAELA

ES COPIA DEL ORIGINAL

Dirección: Bv. Roca 98	9					C.U.I.T: 3	30-71490226-8
Período de pago: Marzo de 2018				Días Trabajo: 30 Fecha: 31		Fecha: 31/0	03/2018
Apellido y Nombres C.U.I.L 27 - 28375332 - 3	PIERONE, María del Regional 0001	Valle Dependencia SADM	Cate Cate	•	edicacion DMI	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/04/2016	35
	Haberes				Retencione	s	
Descripción		Importe		Descrip		-	Importe
1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 12-TITULO		26.669,20 1.066,77 6.667,30	A C C C	301-JUBILACIC 302-LEY 19.03 311-OBRA SOO 971-SEG. VIDA	2 CIAL		3.784,36 1.032,10 1.032,10 3,80
Total hasta hoja 1		34.40	3,27	Total hasta h	noja 1		5.852,36
(A) RB	26.669,20(B)			Neto a Cob	rar:		28.550,91
(C) RNB 7.734,07 (D) NRNB 112202-O.S. Sup. Ind. Metalúrg		141(141) 0,00		ULTIMO DEPOSITO JUBILACION			
Acreditado en C.B.U Nro. 0110423730042 del Banco Nación			Fecha: 09/03/2 Banco: Banco	2018	Periodo: 2 / 2018		

·				
1-SUELDO BASICO		26.669,20 A	301-JUBILACION	3.784,36
11-ANTIGÜEDAD		1.066,77 C	302-LEY 19.032	1.032,10
12-TITULO		6.667,30 C	311-OBRA SOCIAL	1.032,10
			971-SEG. VIDA OBLIG	3,80
Total hasta hoja 1		34.403,27	Total hasta hoja 1	5.852,36
-			Total Hadia Hoja	0.002,00
(A) RB	26.669,20(B) NRB	0,00	Neto a Cobrar:	28.550,91
(C) RNB	7.734,07 (D) NRNB	0,00	Neto a Cobrar.	26.550,91
Fecha://				Nº:
Death (and famous all insues			-1 - 6 id# e # id#	arranta da
	rte de la actual liquidación l stancia de haber recibido di		el número identificatorio es mi docu	mento de
identidad y dejando cons	stationa de Habel Tecibido di	upiicauo iiiiiiauo de	G GOLG TECHNO.	
112202-O.S. Sup. Ind. M ES COPIA DEL ORIGIN	letalúrg			·
ES COPIA DEL ORIGIN	AL			Firma Empleado