

X	UNRaf UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA						
Dirección: Bv. Roca 989							

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: Abril de 2018	Días Trabajo: 30 Fech	ha: 30/04/2018	Período de pago: Abril de 2018	Días Trabajo: 30 Fecha: 30/04/2018
Apellido y Nombres BERTERO, María Cecilia	(123) Hs. po	or Cargo	Apellido y Nombres BERTERO, María Cecilia	(123) Hs. por Cargo
C.U.I.L Regional Dependencia Cat 27 - 30167128 - 3 0001	egoria Dedicacion F. Ingreso 11/03/201		C.U.I.L Regional Dependencia 27 - 30167128 - 3 0001	Categoria Dedicacion F. Ingreso 11/03/2017
Haberes	Retenciones		Haberes	Retenciones
Descripción Importe	Descripción	Importe	Descripción Importe	Descripción Importe
CARGO: ASSI - (159) 00 (0) 6-AJUSTE HABER		897,59 244,80 163,20 244,80 3,80	CARGO: ASSI - (159) 00 (0) 6-AJUSTE HABER	301-JUBILACION 897,59 302-LEY 19.032 244,80 C 925-LEY 26508 163,20 311-OBRA SOCIAL 244,80 C 971-SEG. VIDA OBLIG 3,80 C
Total hasta hoja 1 8.159,94	Total hasta hoja 1	1.554,19	Total hasta hoja 1 8.159,	14 Total hasta hoja 1 1.554,19
(A) RB 7.449,85 (B) NRB 0,00 (C) RNB 710,09 (D) NRNB 0,00	Neto a Cobrar:	6.605,75	(A) RB 7.449,85 (B) NRB 0,00 (C) RNB 710,09 (D) NRNB 0,00	Neto a Cobrar: 6.605,75
			126908-O.S. Médicos ciu Bs.As.	ULTIMO DEPOSITO JUBILACION
Fecha://		Nº:	Acreditado en C.B.U Nro. 0110423730042356103047	Fecha: 10/04/2018 Periodo: 3 / 2018
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.			del Banco Nación	Banco: Banco Nación
126908-O.S. Médicos ciu Bs.As. ES COPIA DEL ORIGINAL		Firma Empleado	ES COPIA DEL ORIGINAL	Firma Responsable