

UNRaf

UNIVERSIDAD

NACIONAL DE

RAFAELA

Dirección: Bv. Roca 989 C.U.I.T: 30-7148						Dirección: Bv. Roca 989					C.U.I.T: 30-	71490226-8	
Período de pago: Noviembre de 2019 Días Trabajo: 30				Fecha: 30/11/2019		Período de pago: Noviembre de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/11/	Fecha: 30/11/2019	
Apellido y Nombres V C.U.I.L 27 - 32503337 - 7	VILLINER, María Virginia Regional Depende 0001	encia Cat AU:		Hs. por Cargo . Ingreso 1/03/2018	10	Apellido y Nombres C.U.I.L 27 - 32503337 - 7	WILLINER, María Virginia Regional Dep 0001		Categoria	B7) Dedicacion SIMP	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/03/2018	10	
	Haberes		Retenciones				Haberes			Retenciones			
Descripción		Importe	Descripción	In	mporte	Descripción		Importe	Desci	ripción		Importe	
1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 974-GTÍA. SALARIAL 976-ADIC. DOCENTE 982-JERARQUIZACIÓN		3.107,84 415,19	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG		1.287,29 351,08 234,05 351,08 3,80	1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 974-GTÍA. SALARIAL 976-ADIC. DOCENTE 982-JERARQUIZACIÓN	N	7.813,45 781,35 3.107,84 415,19 230,67	A 301-JUBILAC C 302-LEY 19.0 925-LEY 2650 311-OBRA SC 971-SEG. VID	32 08 OCIAL		1.287,29 351,08 234,05 351,08 3,80	
Total hasta hoja 1		12.348,50	Total hasta hoja 1		2.227,30	Total hasta hoja 1		12.348	50 Total hasta	ı hoja 1	2	2.227,30	
(A) RB (C) RNB	7.813,45 (B) NRB 781,35 (D) NRNB	0,00 230,67	Neto a Cobrar:		10.121,20	(A) RB (C) RNB	7.813,45 (B) NRB 781,35 (D) NRNB	0,00	Neto a Co	bbrar:		10.121,20	
						001102-O.S. para Act	Docente		ULTIMO	ULTIMO DEPOSITO JUBILACION			
Fecha://  Recibí conforme el importe de la actual liquidación reconociendo que el número identificatorio es mi documento identidad y dejando constancia de haber recibido duplicado firmado de este recibo.						Acreditado en C.B.U Nro. 0110423730042356525029 del Banco Nación			Fecha: 19/11 Banco:	/2019	Periodo: 10 / 2019		
identidad y dejando co	instantia de nabel recibido du	ipiicauo iiiiiiauo u	C 631C 1601DU.										
001102-O.S. para Act. Docente ES COPIA DEL ORIGINAL					ado	ES COPIA DEL ORIGINAL				Firma	Responsable		