



NACIONAL DE

UNRat UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA

Recibo de Sueldo Número: 14790

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: Julio de 2021		Días Trabajo: 30	Fecha: 31/07/2021	Período de pago: Julio de 2021		Días Trabajo: 30	Fecha: 31/07/2021
Apellido y Nombres ROMERO, María Belén C.U.I.L Regional Depen 27 - 38449127 - 3 0001	dencia Cat	egoria Dedicacion F. Ing	s. por Cargo greso 5/2018	Apellido y Nombres ROMERO, María Belén C.U.I.L Regional Deper 27 - 38449127 - 3 0001	ndencia Cat	(200) egoria Dedicacion	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/05/2018
Haberes		Retenciones		Haberes		Retenciones	
Descripción	Importe	Descripción	Importe	Descripción	Importe	Descripción	Importe
CARGO: CAT5 - (1091) 30 (0)  1-SUELDO BASICO  11-ANTIGÜEDAD Años: 3  12-TITULO  936-AD. ACUERDO 7/5  937-AD.CONECTIVIDAD  983-ADIC. CAPAC.  970-ADIC. POR GRADO  CARGO: JTPS - (1344) 30 (0)  1-SUELDO BASICO  11-ANTIGÜEDAD Años: 3	59.344,62 A 3.560,68 C 14.836,16 C 1.000,00 D 1.000,00 D 4.154,12 C 8.308,25 C 16.051,60 A 3.210,32 C	959-RET. 4TA. CATEG 971-SEG. VIDA OBLIG 925-LEY 26508	12.041,23 3.283,97 3.283,97 -502,81 3,80 385,24	CARGO: CAT5 - (1091) 30 (0)  1-SUELDO BASICO  11-ANTIGÜEDAD Años: 3  12-TITULO  936-AD. ACUERDO 7/5  937-AD.CONECTIVIDAD  983-ADIC. CAPAC.  970-ADIC. POR GRADO  CARGO: JTPS - (1344) 30 (0)  1-SUELDO BASICO  11-ANTIGÜEDAD Años: 3	3.560,68 C 14.836,16 C 1.000,00 D		12.041,23 3.283,97 3.283,97 -502,81 3,80 385,24
Total hasta hoja 1	111.465,7	5 Total hasta hoja 1	18.495,40	Total hasta hoja 1	111.465,7	5 Total hasta hoja 1	18.495,40
(A) RB 75.396,22(B) NRB (C) RNB 34.069,53(D) NRNB	0,00 2.000,00	Neto a Cobrar:	92.970,35	(A) RB 75.396,22(B) NRB (C) RNB 34.069,53(D) NRNB	0,00 2.000,00	Neto a Cobrar:	92.970,35
				126908-O.S. Médicos ciu Bs.As.		ULTIMO DEPOSITO JU	BILACION
Fecha://  Recibí conforme el importe de la actual liquidación			Nº:	Acreditado en C.B.U Nro. 0110423730042356565733 del Banco Nación		Fecha: 14/07/2021 Banco:	Periodo: 6 / 2021
identidad y dejando constancia de haber recibido duplicado firmado de este recibo.  126908-O.S. Médicos ciu Bs.As.  Firma Empleado						Firma	Responsable