Firma Responsable



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

UNRaf UNIVERSIDAD NACIAL DE RAFABLA

ES COPIA DEL ORIGINAL

C.U.I.T: 30-71490226-8 Dirección: Bv. Roca 989 Período de pago: Abril de 2018 Fecha: 30/04/2018 Días Trabajo: 30 Apellido y Nombres COLOMBO, Andreina (59) Hs. por Cargo 10 C.U.I.L Regional Dependencia Categoria Dedicacion F. Ingreso 27 - 34720329 - 2 JTPs SIMP 01/08/2016 0001 Haberes Retenciones Descripción Importe Descripción Importe 1-SUELDO BASICO 301-JUBILACION 5.647,36 712,98 C 302-LEY 19.032 6-AJUSTE HABER 2/2018 134.76 194.45 6-AJUSTE HABER 3/2018 134,76 C 925-LEY 26508 129,63 11-ANTIGÜEDAD C 311-OBRA SOCIAL 564,74 194,45 971-SEG. VIDA OBLIG 3,80 Total hasta hoja 1 6.481,62 Total hasta hoja 1 1.235,31 (A) RB 5.647,36 (B) NRB 0,00 Neto a Cobrar: 5.246,31 (C) RNB 834,26 (D) NRNB 0,00 ULTIMO DEPOSITO JUBILACION 001102-O.S. para Act. Docente Acreditado en C.B.U Fecha: 10/04/2018 Periodo: 3 / 2018 Nro. 0110423730042355928829 del Banco Nación Banco: Banco Nación

| Período de pago: Abril de 2018 | | | | Días Trabajo: 30 Fecha: 30/04/2018 | | |
|--|-------------------------|----------|-------------------------|---|--------------------------|--|
| Apellido y Nombres | COLOMBO, Andreina | | | (59) | Hs. por Ca | rgo 10 |
| C.U.I.L 27 - 34720329 - 2 | Regional Depend 0001 | | ategori TPs | ia Dedicacion SIMP | F. Ingreso 01/08/2016 | |
| | Haberes | | | Retenciones | | |
| Descripción | | Importe | | Descripción | | Importe |
| 1-SUELDO BASICO 6-AJUSTE HABER 6-AJUSTE HABER 11-ANTIGÜEDAD | 2/2018 3/2018 | 134,76 | C 302 C 925 C 311 | 1-JUBILACION 2-LEY 19.032 5-LEY 26508 1-OBRA SOCIAL 1-SEG. VIDA OBLIG | | 712,98 194,45 129,63 194,45 3,80 |
| Total hasta hoja 1 | | 6.481,62 | 2 | Total hasta hoja 1 | | 1.235,31 |
| (A) RB | 5.647,36 (B) NRB | 0,00 | | Neto a Cobrar: | | 5.246,31 |
| (C) RNB | 834,26 (D) NRNB | 0,00 | | | | |
| Fecha:/ Nº: 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. | | | | | | |
| 001102-O.S. para A ES COPIA DEL ORI | ct. Docente GINAL | | | | Firr | na Empleado |