Días Trabajo: 30

Dedicacion

Retenciones

(6)

Descripción

301-JUBILACION

311-OBRA SOCIAL

959-RET. 4TA. CATEG

971-SEG. VIDA OBLIG

Total hasta hoja 1

Neto a Cobrar:

302-LEY 19.032

925-LEY 26508

Fecha: 30/06/2018

Hs. por Cargo

F. Ingreso

01/01/2016



Período de pago: Junio de 2018

C.U.I.L

27 - 33553283 - 5

Descripción

13-PERM. CATEGORIA

CARGO: JTPS - (326) 30 (0) 1-SUELDO BASICO

1-SUELDO BASICO

11-ANTIGÜEDAD

Total hasta hoja 1

(A) RB

(C) RNB

12-TITULO

12-TITULO

CARGO: CAT4 - SGRA (219) 30 (0)

Apellido y Nombres CÁCERES, Sabrina

Regional

0001

Haberes

Dependencia

Importe

29.021.30

1.160,85

8.706,39

5.929,73

296,49

587,14

SGRA

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

Categoria

UNIVERSIDI NACIONAL RAFAELA  Dirección: Bv. Roca 98	AD DE
Período de pago: Jur	nio de 2
Apellido y Nombres	CÁC
C.U.I.L	F
27 - 33553283 - 5	0
	Hal
Descripción	
CARGO: CAT4 - SGF	RA (219

C.U.I.T: 30-71490226-8 Días Trabajo: 30 Fecha: 30/06/2018 2018 ERES, Sabrina (6) Hs. por Cargo Regional Dependencia Categoria Dedicacion F. Ingreso 0001 SGRA 01/01/2016 beres Retenciones

Importe	Descripción	Importe	Descripción		Importe
5.027,21 1.371,06 1.371,06 249,38 3,80 124,52	CARGO: CAT4 - SGRA (219) 30 (0) 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 13-PERM. CATEGORIA 12-TITULO CARGO: JTPS - (326) 30 (0) 1-SUELDO BASICO 12-TITULO	1.160,85 587,14 8.706,39 5.929,73	301-JUBILACION A 302-LEY 19.032 C 311-OBRA SOCIAL 959-RET. 4TA. CATEG 971-SEG. VIDA OBLIG 925-LEY 26508 A C		5.027,21 1.371,06 1.371,06 249,38 3,80 124,52
8.147,03	Total hasta hoja 1	45.701,9	Total hasta hoja 1		8.147,03
37.554,87	, ,	0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,0	Neto a Cobrar:		37.554,87
	001508-O.S. Asoc. Civil PS Ama		ULTIMO DEPOSITO	JUBILACION	
Nº:de	Acreditado en C.B.U Nro. 0110423730042355507451 del Banco Nación		Fecha: 06/06/2018  Banco:	Periodo: 5 / 2018	
Firma Empleado	ES COPIA DEL ORIGINAL		Fir	ma Responsable	

Fecha://	Nº:
Recibí conforme el importe de la actual liquidación reconociendo que el número identificatorio es mi document identidad y dejando constancia de haber recibido duplicado firmado de este recibo.	o de
001508-O.S. Asoc. Civil PS Ama ES COPIA DEL ORIGINAL	Firma Empleado

45.701,90

0,00

0,00

34.951,03(B) NRB

10.750,87(D) NRNB