Días Trabajo: 30

Dedicacion

Retenciones

(123)

Descripción

301-JUBILACION

302-LEY 19.032

925-LEY 26508

311-OBRA SOCIAL

971-SEG, VIDA OBLIG

Fecha: 30/11/2018

Importe

3.250,38

886.47

590,98

886,47

3.80

Hs. por Cargo

F. Ingreso

11/03/2017

Firma Responsable



C.U.I.L

27 - 30167128 - 3

Descripción

1-SUELDO BASICO

976-ADIC. DOCENTE

1-SUELDO BASICO

11-ANTIGÜEDAD

11-ANTIGÜEDAD

12-TITULO

CARGO: ASSI - (342) 30 (0)

CARGO: ADSE - (448) 30 (0)

Período de pago: Noviembre de 2018

Apellido y Nombres BERTERO, María Cecilia

Regional

0001

Haberes

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

Importe

8.732.84

873,28

436,64

624.00

15.282,72

1.528,27

Categoria

Dependencia

UNRAF UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA Dirección: Bv. Roca 989

ES COPIA DEL ORIGINAL

C.U.I.T: 30-71490226-8 Dirección: Bv. Roca 989 Período de pago: Noviembre de 2018 Fecha: 30/11/2018 Días Trabajo: 30 Apellido y Nombres BERTERO, María Cecilia (123)Hs. por Cargo C.U.I.L Regional Dependencia Categoria Dedicacion F. Ingreso 11/03/2017 27 - 30167128 - 3 0001 Haberes Retenciones Descripción Importe Descripción Importe CARGO: ASSI - (342) 30 (0) 301-JUBILACION 3.250,38 1-SUELDO BASICO 302-LEY 19.032 8.732.84 886.47 11-ANTIGÜEDAD 873,28 C 925-LEY 26508 590,98 12-TITULO C 311-OBRA SOCIAL 436,64 886,47 976-ADIC, DOCENTE 971-SEG. VIDA OBLIG 624.00 3.80 CARGO: ADSE - (448) 30 (0) 1-SUELDO BASICO 15.282,72 11-ANTIGÜEDAD 1.528,27 12-TITULO 764.14 976-ADIC. DOCENTE 1.307,00 Total hasta hoja 1 29.548,89 Total hasta hoja 1 5.618,10 (A) RB 24.015,56(B) NRB 0.00 Neto a Cobrar: 23.930.79 (C) RNB 5.533,33 (D) NRNB 0,00 ULTIMO DEPOSITO JUBILACION 126908-O.S. Médicos ciu Bs.As. Acreditado en C.B.U Fecha: 08/11/2018 Periodo: 10 / 2018 Nro. 0110423730042356103047 del Banco Nación Banco: B. Nación

12-TITULO 976-ADIC. DOCENTE		764,14 C 1.307,00 C		
Total hasta hoja 1		29.548,89	Total hasta hoja 1	5.618,10
(A) RB (C) RNB	24.015,56(B) NRB 5.533,33 (D) NRNB	0,00	Neto a Cobrar:	23.930,79
Fecha:// 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.				
126908-O.S. Médicos o ES COPIA DEL ORIGI	ciu Bs.As. NAL			Firma Empleado