Días Trabajo: 30

Fecha: 30/06/2019

Firma Responsable



Período de pago: Junio de 2019

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

*	UNRaf
	UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA

ES COPIA DEL ORIGINAL

C.U.I.T: 30-71490226-8 Dirección: Bv. Roca 989 Período de pago: Junio de 2019 Fecha: 30/06/2019 Días Trabajo: 30 Apellido y Nombres INDELMAN, Romina Judith (154)Hs. por Cargo C.U.I.L Regional Dependencia Categoria Dedicacion F. Ingreso 27 - 26894412 - 0 09/08/2017 0001 Haberes Retenciones Descripción Importe Descripción Importe CARGO: ADSI - (583) 30 (0) 301-JUBILACION 3.129,44 1-SUELDO BASICO 302-LEY 19.032 8.890.45 853,48 11-ANTIGÜEDAD 5.334,27 C 925-LEY 26508 568,98 976-ADIC. DOCENTE 311-OBRA SOCIAL 763,82 853,48 D 971-SEG. VIDA OBLIG 982-JERARQUIZACIÓN 424,35 3,80 CARGO: ADSI - (584) 30 (0) 1-SUELDO BASICO 8.890,45 11-ANTIGÜEDAD 5.334,27 976-ADIC. DOCENTE 763,82 982-JERARQUIZACIÓN 424,35 Total hasta hoja 1 30.825,78 Total hasta hoja 1 5.409,18 (A) RB 17.780,90(B) NRB 0,00 Neto a Cobrar: 25.416,60 (C) RNB 10.668,54(D) NRNB 848,70 ULTIMO DEPOSITO JUBILACION 001102-O.S. para Act. Docente Acreditado en C.B.U Fecha: 10/06/2019 Periodo: 5 / 2019 Nro. 0110423730042356286133 del Banco Nación Banco: Banco Nación

Apellido y Nombres INDELMAN, Romina Judith				(154) Hs. por Cargo			
C.U.I.L 27 - 26894412 - 0	Regional 0001	Dependencia	Cate	egoria	Dedicacion	F. Ingreso 09/08/2017	
	Haberes				Retenciones		
Descripción		Importe		D	escripción		Importe
1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 976-ADIC. DOCENTE 982-JERARQUIZACIÓN	s) 30 (0) s) 30 (0)	8.890,45 5.334,27 763,82 424,35 8.890,45 5.334,27 763,82 424,35	A C D A C D	301-JUBII 302-LEY ' 925-LEY 2 311-OBR/ 971-SEG.	19.032 26508		3.129,44 853,48 568,98 853,48 3,80
Total hasta hoja 1		30.82		Total h	asta hoja 1		5.409,18
(A) RB (C) RNB	17.780,90(B) I 10.668,54(D) I			Neto a	a Cobrar:		25.416,60
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. 001102-O.S. para Act. Docente ES COPIA DEL ORIGINAL Firma Empleado							