



NACIONAL DE

UNRat UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA

Recibo de Sueldo Número: 12069

| Dirección: Bv. Roca 989  |                           |                                     | C.U.I.T: 30-71490226-8                             | Dirección: Bv. Roca 989   |                                       |                                    |                             | C.U.I.T: 30-7            | 1490226-8  |
|--|---------------------------|-------------------------------------|--|---|---------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|--|
| Período de pago: Diciembre de 2020 Días Trabajo: 30  |                           | Fecha: 31/12/2020                   | Período de pago: Diciembre de 2020                 |   |                                       | Días Trabajo: 30 Fecha: 31/12/2020 |                             | 020                      |  |
| Apellido y Nombres ROMERO, María Bel   | lén                       | (200)                               | Hs. por Cargo                                      | Apellido y Nombres  | ROMERO, María Belén                   |                                    | (200)                       | Hs. por Cargo            |  |
| C.U.I.L Regional<br>27 - 38449127 - 3 0001   | Dependencia Cat           | tegoria Dedicacion                  | F. Ingreso<br>01/05/2018                           | C.U.I.L<br>27 - 38449127 - 3  | Regional Deper                        | ndencia Ca                         | tegoria Dedicacion          | F. Ingreso<br>01/05/2018 |  |
| Haberes  |                           | Retenciones                         |  |   | Haberes                               |                                    | Retencion                   | es                       |  |
| Descripción  | Importe                   | Descripción                         | Importe  | Descripción   |                                       | Importe                            | Descripción                 |                          | Importe  |
| CARGO: JTPS - (873) 30 (0) 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 974-GTIA. SALARIAL 937-BONOA.PARITARIO CARGO: CAT5 - (1037) 30 (0) 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 12-TITULO 937-BONOA.PARITARIO 983-ADIC. CAPAC. 970-ADIC. POR GRADO | 1.152,65                  |                                     | 9.624,93<br>2.624,98<br>330,26<br>2.624,98<br>3,80 | CARGO: JTPS - (87 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 974-GTÍA. SALARIAL 937-BONOA.PARITARI CARGO: CAT5 - (10 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 12-TITULO 937-BONOA.PARITARI 983-ADIC. CAPAC. 970-ADIC. POR GRADO | O<br><b>337)</b> 30 (0)               | 1.152,65                           |                             |                          | 9.624,93<br>2.624,98<br>330,26<br>2.624,98<br>3,80 |
| Total hasta hoja 1   | 92.499,36                 | Total hasta hoja 1                  | 15.208,95  | Total hasta hoja 1  |                                       | 92.499,36                          | Total hasta hoja 1          | 15                       | 5.208,95   |
| (A) RB 60.124,53(B)<br>(C) RNB 16.284,09(D)  |                           | Neto a Cobrar:                      | 77.290,41  | (A) RB<br>(C) RNB   | 60.124,53(B) NRB<br>16.284,09(D) NRNB | 0,00<br>5.000, <u>0</u> 0          | Neto a Cobrar:              | 7                        | 7.290,41   |
|  |                           |                                     |  | 126908-O.S. Médicos ciu Bs.As.  |                                       |                                    | ULTIMO DEPOSITO JUBILACION  |                          |  |
| Fecha://  Recibí conforme el importe de la actual liq  | uidación reconociendo que | el número identificatorio es mi doc | Nº:  | Acreditado en C.B.U<br>Nro. 01104237300423<br>del Banco Nación  | 56565733                              |                                    | Fecha: 11/12/2020<br>Banco: | Periodo: 11 / 2020       |  |
| identidad y dejando constancia de haber re   |                           |                                     |  |   |                                       | L                                  |                             |                          |  |
| 126908-O.S. Médicos ciu Bs.As.  Firma Empleado   |                           |                                     |  |   |                                       |                                    | F                           | irma Responsable         |  |