Firma Responsable



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: Diciembre de 2018 Fecha: 31/12/2018 Días Trabajo: 30 Apellido y Nombres CÁCERES, Sabrina (6) Hs. por Cargo C.U.I.L Regional Dependencia Categoria Dedicacion F. Ingreso 27 - 33553283 - 5 SGRA 01/01/2016 0001 Haberes Retenciones Descripción Importe Descripción Importe CARGO: CAT4 - SGRA (219) 30 (0) 301-JUBILACION 5.994,74 1-SUELDO BASICO 302-LEY 19.032 31.485.30 1.634,93 11-ANTIGÜEDAD 1.259,41 C 311-OBRA SOCIAL 1.634,93 13-PERM. CATEGORIA 959-RET. 4TA. CATEG 1.275,45 637,00 12-TITULO 971-SEG. VIDA OBLIG 9.445,59 3,80 970-ADIC. POR GRADO 925-LEY 26508 3.300,00 167,41 CARGO: JTPS - (326) 30 (0) 1-SUELDO BASICO 6.549,63 12-TITULO 327,48 974-GTÍA. SALARIAL 848,26 976-ADIC, DOCENTE 645,00 Total hasta hoja 1 54.497,67 Total hasta hoja 1 10.711,26 (A) RB 38.034,93(B) NRB 0,00 Neto a Cobrar: 43.786,41 (C) RNB 11.669,48(D) NRNB 0,00 ULTIMO DEPOSITO JUBILACION 001508-O.S. Asoc. Civil PS Ama Acreditado en C.B.U Fecha: 11/12/2018 Periodo: 11 / 2018 Nro. 0110423730042355507451 del Banco Nación Banco: Banco Nación

Período de pago: Diciembre de 2018				Días Trabajo: 30 Fecha: 31/12/2018		018	
Apellido y Nombres C.U.I.L 27 - 33553283 - 5	CÁCERES, Sabrina Regional 0001	Dependencia SGRA	Cate	goria	(6) Dedicacion	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/01/2016	
	Haberes				Retenciones	0 1/0 1/2010	
	11450100				11010110101100		
Descripción		Importe		D	escripción		Importe
CARGO: CAT4 - SGR 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 13-PERM. CATEGOR 12-TITULO 970-ADIC. POR GRAI CARGO: JTPS - (3 1-SUELDO BASICO 12-TITULO 974-GTÍA. SALARIAL 976-ADIC. DOCENTE	IA	31.485,30 1.259,41 637,00 9.445,59 3.300,00 6.549,63 327,48 848,26 645,00	A C C C A C		9.032 A SOCIAL 4TA. CATEG VIDA OBLIG		5.994,74 1.634,93 1.634,93 1.275,45 3,80 167,41
Total hasta hoja 1		54.49	7,67	Total h	asta hoja 1		10.711,26
(A) RB (C) RNB	38.034,93(B) N			Neto a	a Cobrar:		43.786,41
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. 01508-O.S. Asoc. Civil PS Ama ES COPIA DEL ORIGINAL Firma Empleado							