

Dirección: Bv. Roca 989

<b>*</b>	UNRaf UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA
Dirección: Bv. Roca 989	

C.U.I.T: 30-71490226-8 C.U.I.T: 30-71490226-8 Período de pago: Septiembre de 2018 Días Trabajo: 30 Fecha: 30/09/2018 Período de pago: Septiembre de 2018 Días Trabajo: 30 Fecha: 30/09/2018 Apellido y Nombres FERRARI, Agostina Guadalupe Apellido y Nombres FERRARI, Agostina Guadalupe (71) Hs. por Cargo (71) Hs. por Cargo C.U.I.L Regional Dedicacion F. Ingreso C.U.I.L Regional Dedicacion F. Ingreso Dependencia Categoria Dependencia Categoria 01/09/2016 27 - 31364594 - 6 01/09/2016 27 - 31364594 - 6 0001 0001 Haberes Retenciones Haberes Retenciones Descripción Importe Descripción Descripción Importe Descripción Importe Importe CARGO: TISI - (300) 30 (0) 301-JUBILACION CARGO: TISI - (300) 30 (0) 301-JUBILACION 2.167,53 2.167,53 1-SUELDO BASICO 302-LEY 19.032 1-SUELDO BASICO 302-LEY 19.032 9.603.75 591.15 9.603.75 591.15 11-ANTIGÜEDAD 960,38 925-LEY 26508 394.10 11-ANTIGÜEDAD 960,38 925-LEY 26508 394,10 12-TITULO 311-OBRA SOCIAL 12-TITULO 311-OBRA SOCIAL 480,19 591,15 480,19 591,15 CARGO: ADSI - (464) 30 (0) 971-SEG, VIDA OBLIG CARGO: ADSI - (464) 30 (0) 971-SEG, VIDA OBLIG 3.80 3.80 1-SUELDO BASICO 1-SUELDO BASICO 7.530.89 7.530.89 11-ANTIGÜEDAD 11-ANTIGÜEDAD 753,09 753,09 12-TITULO 12-TITULO 376,54 376,54 Total hasta hoja 1 19.704,84 Total hasta hoja 1 3.747,73 Total hasta hoja 1 19.704,84 Total hasta hoja 1 3.747,73 (A) RB 17.134,64(B) NRB 0.00 (A) RB 17.134,64(B) NRB 0.00 Neto a Cobrar: 15.957.11 Neto a Cobrar: 15.957.11 (C) RNB 2.570,20 (D) NRNB 0,00 (C) RNB 2.570,20 (D) NRNB 0,00 112202-O.S. Sup. Ind. Metalúrg ULTIMO DEPOSITO JUBILACION Acreditado en C.B.U Fecha: 10/09/2018 Periodo: 8 / 2018 Nro. 0110423730042355994701 Fecha:\_\_/\_\_/\_\_ del Banco Nación Banco: B. Nación 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. 112202-O.S. Sup. Ind. Metalúrg ES COPIA DEL ORIGINAL Firma Empleado ES COPIA DEL ORIGINAL Firma Responsable