



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: Noviembre de 2019 Fecha: 30/11/2019 Días Trabajo: 30 Apellido y Nombres ROMERO, María Belén (200)Hs. por Cargo 20 C.U.I.L Regional Dependencia Categoria Dedicacion F. Ingreso 27 - 38449127 - 3 **JTPS** SEXC 01/05/2018 0001 Haberes Retenciones Descripción Importe Descripción Importe 1-SUELDO BASICO 301-JUBILACION 18.524,91 2.541,27 C 302-LEY 19.032 11-ANTIGÜEDAD 1.852.49 693,07 974-GTÍA. SALARIAL 2.725,06 925-LEY 26508 462,05 976-ADIC. DOCENTE 311-OBRA SOCIAL 988,08 693,07 D 971-SEG. VIDA OBLIG 982-JERARQUIZACIÓN 548,93 3,80 Total hasta hoja 1 24.639,47 Total hasta hoja 1 4.393,26 (A) RB 18.524,91(B) NRB 0,00 Neto a Cobrar: 20.246,21 1.852,49 (D) NRNB 548,93 (C) RNB ULTIMO DEPOSITO JUBILACION 126908-O.S. Médicos ciu Bs.As. Acreditado en C.B.U Fecha: 19/11/2019 Periodo: 10 / 2019 Nro. 0110423730042356565733 del Banco Nación Banco:

Período de pago: Noviembre de 2019					Días Trabajo: 30 Fecha: 30/11/2019			019
Apellido y Nombres	ROMERO, María Bel	én			(200)	Hs. por	Cargo	20
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Cate	egoria	Dedicacion	F. Ingreso		
27 - 38449127 - 3	0001	.,	JTP	-	SEXC	01/05/201		
Haberes					Retencione	s		
Descripción		Importe			Descripción			Importe
1-SUELDO BASICO		18.524,91	Α	301-JU	BILACION			2.541,27
11-ANTIGÜEDAD		1.852,49	С	302-LE	Y 19.032			693,07
974-GTÍA. SALARIAL		2.725,06		1	Y 26508			462,05
976-ADIC. DOCENTE		988,08		311-OE	BRA SOCIAL			693,07
982-JERARQUIZACIó	N	548,93	D	971-SE	G. VIDA OBLIG			3,80
		2.0,00	_					-,
Total hasta hoja 1		24.63	39.47	Tota	al hasta hoja 1			4.393,26
<u>,                                      </u>	10.501.04(5)							,
(A) RB	18.524,91(B) N			Ne	to a Cobrar:			20.246,21
(C) RNB	1.852,49 (D) i	NRNB 548	93					,
Fecha://							Nº:	
Recibí conforme el importe de la actual liquidación reconociendo que el número identificatorio es mi documento de								
identidad y dejando	constancia de haber re	cibido duplicado firma	do de	e este red	cibo.			
400000 0 0 1464	D- A-							
126908-O.S. Médico ES COPIA DEL ORI	OS CIU BS.AS. IGINAL						Firma Em	pleado
								-