

Días Trabajo: 30

SEXC

Dedicacion

Retenciones

Hs. por Cargo

F. Ingreso

01/03/2018

(189)

Descripción

301-JUBILACION

302-LEY 19.032

925-LEY 26508

311-OBRA SOCIAL

971-SEG, VIDA OBLIG

Total hasta hoja 1

Neto a Cobrar:



C.U.I.T: 30-71490226-8

6.069,78

25.856.44



C.U.I.L

27 - 12508268 - 3

Descripción

1-SUELDO BASICO

11-ANTIGÜEDAD

Total hasta hoja 1

(A) RB

(C) RNB

Fecha:__/__/__

113809-O.S. Comisarios Navales ES COPIA DEL ORIGINAL

Período de pago: Agosto de 2018

Apellido y Nombres RUÍZ, María Cristina

Regional

0001

Haberes

C.U.I.T: 30-714 Dirección: Bv. Roca 989

Importe

14.511,92

17.414.30

31.926,22

0,00

0,00

Recibí conforme el importe de la actual liquidación reconociendo que el número identificatorio es mi documento de

14.511,92(B) NRB

17.414,30(D) NRNB

identidad y dejando constancia de haber recibido duplicado firmado de este recibo.

Categoria

ADSE

Dependencia

C.U.I.T: 30-71490226-8	Dirección: Bv. Roca 989
Fecha: 31/08/2018	Período de pago: Agos
ls. por Cargo 20 greso 3/2018	Apellido y Nombres C.U.I.L 27 - 12508268 - 3
Importe	Descripción
3.511,88 957,79 638,52 957,79 3.80	1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD
6.069,78	Total hasta hoja 1
25.856,44	(A) RB (C) RNB
Nº:	113809-O.S. Comisari Acreditado en C.B.U Nro. 01104237300423 del Banco Nación

Firma Empleado

UNRaf
UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAFI A

Fecha: 31/08/2018 do de pago: Agosto de 2018 Días Trabajo: 30 do y Nombres RUÍZ, María Cristina (189)Hs. por Cargo 20 C.U.I.L Regional Dependencia Categoria Dedicacion F. Ingreso ADSE SEXC 01/03/2018 12508268 - 3 0001 Haberes Retenciones Descripción Importe Descripción Importe DO BASICO 301-JUBILACION 14.511,92 3.511,88 302-LEY 19.032 IGÜEDAD 17.414.30 957.79 925-LEY 26508 638,52 311-OBRA SOCIAL 957,79 971-SEG, VIDA OBLIG 3.80

14.511,92(B) NRB Neto a Cobrar: RNB 17.414,30(D) NRNB 0,00 ULTIMO DEPOSITO JUBILACION 9-O.S. Comisarios Navales litado en C.B.U Fecha: 03/08/2018 Periodo: 7 / 2018 0110423730042356547447 nco Nación Banco: Banco Nación

31.926,22

0.00

Total hasta hoja 1

ES COPIA DEL ORIGINAL Firma Responsable