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: Abril de 2020 Fecha: 30/04/2020 Días Trabajo: 30 Apellido y Nombres BERTERO, María Cecilia (123)Hs. por Cargo C.U.I.L Regional Dependencia Categoria Dedicacion F. Ingreso 27 - 30167128 - 3 11/03/2017 0001 Haberes Retenciones Descripción Importe Descripción Importe CARGO: ADSI - (1028) 30 (0) 301-JUBILACION 7.845,57 1-SUELDO BASICO 302-LEY 19.032 13.173,18 2.139,70 C 925-LEY 26508 11-ANTIGÜEDAD 7.903,91 1.426,47 C 311-OBRA SOCIAL 12-TITULO 658,66 2.139,70 CARGO: ASSE - (1029) 30 (0) 971-SEG. VIDA OBLIG 3,80 1-SUELDO BASICO 30.053,12 11-ANTIGÜEDAD 18.031,87 12-TITULO 1.502,66 Total hasta hoja 1 71.323,40 Total hasta hoja 1 13.555,24 (A) RB 43.226,30(B) NRB 0,00 Neto a Cobrar: 57.768,16 28.097,10(D) NRNB (C) RNB 0,00 ULTIMO DEPOSITO JUBILACION 126908-O.S. Médicos ciu Bs.As. Acreditado en C.B.U Fecha: 13/03/2020 Periodo: 3 / 2020 Nro. 1910369755136901787985 del Banco Credicoop Banco:

Período de pago: Abril de 2020					Días Trabajo: 30 Fecha: 30/04/2020		2020
Apellido y Nombres BERTERO, María Cecilia					(123)	Hs. por Cargo	
C.U.I.L 27 - 30167128 - 3	Regional Depend 0001	dencia	Cate	egoria	Dedicacion	F. Ingreso 11/03/2017	
	Haberes				Retenciones		
Descripción		Importe			Descripción		Importe
1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 12-TITULO	28) 30 (0) 29) 30 (0)	13.173,18 7.903,91 658,66 30.053,12 18.031,87 1.502,66	00 400	302-LE 925-LE 311-OE	BILACION Y 19.032 Y 26508 BRA SOCIAL G. VIDA OBLIG		7.845,57 2.139,70 1.426,47 2.139,70 3,80
Total hasta hoja 1		71.32	3,40	Tota	al hasta hoja 1		13.555,24
(A) RB (C) RNB	43.226,3α(B) NRB 28.097,1α(D) NRNB	0,00 0,00		Ne	to a Cobrar:		57.768,16
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. 126908-O.S. Médicos ciu Bs.As. ES COPIA DEL ORIGINAL Firma Empleado							