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: Febrero de 2019 Días Trabajo: 30 Fecha: 28/02/2019 Apellido y Nombres BARREIRO, María (170)Hs. por Cargo 10 C.U.I.L Regional Dependencia Categoria Dedicacion F. Ingreso 27 - 29804293 - 8 ADSI SIMP 01/03/2018 0001 Haberes Retenciones Descripción Importe Descripción Importe 1-SUELDO BASICO 301-JUBILACION 7.641,24 920,74 302-LEY 19.032 974-GTÍA. SALARIAL 43.13 251,11 976-ADIC. DOCENTE 686,00 925-LEY 26508 167,41 980-A CTA INCREMENT D 311-OBRA SOCIAL 318,26 251,11 971-SEG. VIDA OBLIG 3,80 Total hasta hoja 1 8.688,63 Total hasta hoja 1 1.594,17 (A) RB 7.641,24 (B) NRB 0,00 Neto a Cobrar: 7.094,46 318,26 (C) RNB 0,00 (D) NRNB ULTIMO DEPOSITO JUBILACION 001102-O.S. para Act. Docente Acreditado en C.B.U Fecha: 08/02/2019 Periodo: 1 / 2019 Nro. 0110423730042356523979 del Banco Nación Banco: Banco Nación

| Período de pago: Febrero de 2019 | | | | Días Trabajo: 30 Fecha: 28/02/2019 | | 2019 | | |
|---|-------------------------------------|---------------------------------------|-------------|------------------------------------|---|---|--|--|
| Apellido y Nombres C.U.I.L 27 - 29804293 - 8 | BARREIRO, María Regional 0001 | Dependencia | Cate ADS | egoria SI | (170) Dedicacion SIMP | Hs. por Cargo F. Ingreso 01/03/2018 | 10 | |
| | Haberes | | | | Retenciones | | | |
| Descripción | | Importe | | | Descripción | | Importe | |
| 1-SUELDO BASICO 974-GTÍA. SALARIAL 976-ADIC. DOCENTE 980-A CTA INCREMEN | NT | 7.641,24 43,13 686,00 318,26 | A D | 302-LE` 925-LE` 311-OB | BILACION Y 19.032 Y 26508 RA SOCIAL G. VIDA OBLIG | | 920,74 251,11 167,41 251,11 3,80 | |
| Total hasta hoja 1 | | 8.688 | 3,63 | Tota | I hasta hoja 1 | | 1.594,17 | |
| (A) RB (C) RNB | 7.641,24 (B) 0,00 (D) | NRB 0,00 NRNB 318 | | Net | o a Cobrar: | | 7.094,46 | |
| 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. 001102-O.S. para Act. Docente ES COPIA DEL ORIGINAL Firma Empleado | | | | | | | | |