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: Julio de 2019 Días Trabajo: 30 Fecha: 31/07/2019 Apellido y Nombres MARCONETTI CRAVERO, Vanina Rita Hs. por Cargo 10 (233)C.U.I.L Regional Dependencia Categoria Dedicacion F. Ingreso 27 - 24684290 - 1 ADSI SIMP 01/03/2019 0001 Haberes Retenciones Descripción Importe Descripción Importe 1-SUELDO BASICO 301-JUBILACION 9.267,64 1.019,44 302-LEY 19.032 976-ADIC. DOCENTE 572,87 278,03 982-JERARQUIZACIÓN 318,26 D 925-LEY 26508 185,35 311-OBRA SOCIAL 278,03 971-SEG. VIDA OBLIG 3,80 Total hasta hoja 1 10.158,77 Total hasta hoja 1 1.764,65 (A) RB 9.267,64 (B) NRB 0,00 Neto a Cobrar: 8.394,12 (C) RNB 0,00 (D) NRNB 318,26 ULTIMO DEPOSITO JUBILACION 001102-O.S. para Act. Docente Acreditado en C.B.U Fecha: 12/07/2019 Periodo: 6 / 2019 Nro. 3300520925200155739074 del Nuevo Banco de Santa Fe Banco: Banco Nación

| Período de pago: Julio de 2019 | | | | | Días Trabajo: 30 | Fecl | Fecha: 31/07/2019 | | |
|---|--------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|----------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| Apellido y Nombres C.U.I.L 27 - 24684290 - 1 | MARCONETTI Regional 0001 | CRAVERO, Vanina Dependenci | | egoria SI | (233) Dedicacion SIMP | Hs. po F. Ingreso 01/03/201 | | 10 | |
| | Haberes | | | | Retenciones | S | | | |
| Descripción | | | Importe | | Descripción | | | Importe | |
| 1-SUELDO BASICO 976-ADIC. DOCENTE 982-JERARQUIZACIó | N | \$ | 9.267,64 A 572,87 318,26 D | 302-LE 925-LE 311-OE | BILACION Y 19.032 Y 26508 IRA SOCIAL G. VIDA OBLIG | | | 1.019,44 278,03 185,35 278,03 3,80 | |
| Total hasta hoja 1 | | | 10.158,77 | Tota | ıl hasta hoja 1 | | | 1.764,65 | |
| (A) RB (C) RNB | 9.267,64 0,00 | (B) NRB (D) NRNB | 0,00 318,26 | Ne | to a Cobrar: | | | 8.394,12 | |
| Fecha:// Recibí conforme el ir identidad y dejando | | | | | | i documento de | Nº: | | |
| 001102-O.S. para A ES COPIA DEL ORI | ct. Docente GINAL | | | | | | Firma Emp | oleado | |