

*	UNRaf UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA				
Dirección: Bv. Roca 989					

Dirección: Bv. Roca 989		C.U.I.T: 30-71490226-8	Dirección: Bv. Roca 989			C.U.I.T: 30-71490226-8
Período de pago: Diciembre de 2018	Días Trabajo: 30	Fecha: 31/12/2018	Período de pago: Diciembre de 2018		Días Trabajo: 30	Fecha: 31/12/2018
Apellido y Nombres MINETTI, Andrea	(82) Hs	s. por Cargo	Apellido y Nombres MINETTI, Andrea		(82)	Hs. por Cargo
C.U.I.L Regional Dependencia 0 27 - 32899292 - 8 0001	Categoria Dedicacion F. Ing 16/11	greso 1/2016	C.U.I.L Regional Depe 27 - 32899292 - 8 0001	ndencia Cat	egoria Dedicacion	F. Ingreso 16/11/2016
Haberes	Retenciones		Haberes		Retenciones	
Descripción Importe	Descripción	Importe	Descripción	Importe	Descripción	Importe
CARGO: CAT4 - (285) 30 (0) 1-SUELDO BASICO 31.485,30 11-ANTIGÜEDAD 629,71 12-TITULO 7.871,33 970-ADIC. POR GRADO 3.300,00 CARGO: JTPS - (387) 30 (0) 1-SUELDO BASICO 6.549,63 11-ANTIGÜEDAD 1.309,93 976-ADIC. DOCENTE 645,00	301-JUBILACION A 302-LEY 19.032 C 311-OBRA SOCIAL C 959-RET. 4TA. CATEG 971-SEG. VIDA OBLIG 925-LEY 26508 A C	5.697,00 1.553,73 1.553,73 -1.660,51 3,80 170,09	CARGO: CAT4 - (285) 30 (0) 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 12-TITULO 970-ADIC. POR GRADO CARGO: JTPS - (387) 30 (0) 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 976-ADIC. DOCENTE	31.485,30 A 629,71 C 7.871,33 C 3.300,00 6.549,63 A 1.309,93 C 645,00	971-SEG. VIDA OBLIG 925-LEY 26508	5.697,00 1.553,73 1.553,73 -1.660,51 3,80 170,09
Total hasta hoja 1 51.790	.90 Total hasta hoja 1	7.317,84	Total hasta hoja 1	51.790,90	Total hasta hoja 1	7.317,84
(A) RB 38.034,93(B) NRB 0,00 (C) RNB 9.810,97 (D) NRNB 0,00	Neto a Cobrar:	44.473,06	(A) RB 38.034,93(B) NRB (C) RNB 9.810,97 (D) NRNB	0,00 0,00	Neto a Cobrar:	44.473,06
,,			001508-O.S. Asoc. Civil PS Ama		ULTIMO DEPOSITO JUBILACION	
Fecha:// Recibí conforme el importe de la actual liquidación reconociendo q	uo al número identificatorio co mi de compete	Nº:	Acreditado en C.B.U Nro. 0110423730042355997847 del Banco Nación		Fecha: 11/12/2018 Banco: Banco Nación	Periodo: 11 / 2018
identidad y dejando constancia de haber recibido duplicado firmad		ue		L		
001508-O.S. Asoc. Civil PS Ama ES COPIA DEL ORIGINAL		Firma Empleado	ES COPIA DEL ORIGINAL		Firma	a Responsable