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 Fecha: 31/03/2019 Período de pago: Marzo de 2019 Días Trabajo: 30 Apellido y Nombres MINETTI, Andrea (82) Hs. por Cargo C.U.I.L Regional Categoria Dedicacion F. Ingreso Dependencia 16/11/2016 27 - 32899292 - 8 0001 Haberes Retenciones Descripción Importe Descripción Importe CARGO: JTPS - (387) 30 (0) 301-JUBILACION 6.687,33 1-SUELDO BASICO 302-LEY 19.032 6.549.63 1.823.82 11-ANTIGÜEDAD 1.309,93 925-LEY 26508 176,30 974-GTÍA. SALARIAL 311-OBRA SOCIAL 278,25 1.823,82 976-ADIC, DOCENTE 959-RET. 4TA. CATEG 677,00 -444,69 980-A CTA INCREMENT D 971-SEG. VIDA OBLIG 274,46 3,80 CARGO: CAT3 - (486) 30 (0) 1-SUELDO BASICO 37.855,32 11-ANTIGÜEDAD 1.059.95 12-TITULO 9.463,83 977-ESTÍMULO CAPAC. 4.000,00 970-ADIC. POR GRADO 3.600,00 Total hasta hoja 1 65.068,37 Total hasta hoja 1 10.070,38 (A) RB 44.404,95(B) NRB 0,00 Neto a Cobrar: 54.997,99 (C) RNB 11.833,71(D) NRNB 274,46 001508-O.S. Asoc. Civil PS Ama ULTIMO DEPOSITO JUBILACION Acreditado en C.B.U Fecha: 12/03/2019 Periodo: 2 / 2019 Nro. 0110423730042355997847 del Banco Nación Banco: Banco Nación

Período de pago: Marzo de 2019				Días Trabajo: 30	Días Trabajo: 30 Fecha: 31/03/2019	
Apellido y Nombres M	IINETTI, Andrea			(82)	Hs. por Cargo	
C.U.I.L 27 - 32899292 - 8	Regional Dep 0001	pendencia	Cate	egoria Dedicacion	F. Ingreso 16/11/2016	
	Haberes			Retenciones		
Descripción		Importe		Descripción		Importe
1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 974-GTÍA. SALARIAL 976-ADIC. DOCENTE 980-A CTA INCREMENT	s) 30 (0)	6.549,63 1.309,93 278,25 677,00 274,46 37.855,32 1.059,95 9.463,83 4.000,00 3.600,00	AC D ACC	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 959-RET. 4TA. CATEG 971-SEG. VIDA OBLIG		6.687,33 1.823,82 176,30 1.823,82 -444,69 3,80
Total hasta hoja 1		65.06	8,37	Total hasta hoja 1		10.070,38
(A) RB (C) RNB	44.404,95(B) NRB 11.833,71(D) NRN		46	Neto a Cobrar:		54.997,99
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.						
001508-O.S. Asoc. Civil PS Ama ES COPIA DEL ORIGINAL					Firma Em	pleado