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: Mayo de 2020 Fecha: 31/05/2020 Días Trabajo: 30 Apellido y Nombres MINETTI, Andrea (82) Hs. por Cargo C.U.I.L Regional Dependencia Categoria Dedicacion F. Ingreso 27 - 32899292 - 8 16/11/2016 0001 Haberes Retenciones Descripción Importe Descripción Importe CARGO: CAT3 - (486) 30 (0) 301-JUBILACION 11.465,37 1-SUELDO BASICO 302-LEY 19.032 62.784.57 3.126,92 11-ANTIGÜEDAD 3.390,37 C 311-OBRA SOCIAL 3.126,92 RetenGcias.296,15 12-TITULO 959-RET. 4TA. CATEG 15.696,14 983-ADIC. CAPAC. 971-SEG. VIDA OBLIG 3.139,23 3,80 970-ADIC. POR GRADO 925-LEY 26508 5.022,77 283,95 CARGO: JTPS - (1023) 30 (0) 1-SUELDO BASICO 11.653,49 11-ANTIGÜEDAD 2.330,70 974-GTÍA. SALARIAL 213,34 Total hasta hoja 1 104.230,61 Total hasta hoja 1 22.303,11 (A) RB 74.438,06(B) NRB 0,00 Neto a Cobrar: 81.927,50 21.417,21(D) NRNB (C) RNB 0,00 ULTIMO DEPOSITO JUBILACION 001508-O.S. Asoc. Civil PS Ama Acreditado en C.B.U Fecha: 18/05/2020 Periodo: 4 / 2020 Nro. 0110423730042355997847 del Banco Nación Banco:

Período de pago: Ma	yo de 2020				Días Trabajo: 30	Fecha:	31/05/2020
Apellido y Nombres	MINETTI, Andrea				(82)	Hs. por C	argo
C.U.I.L 27 - 32899292 - 8	Regional 0001	Dependencia	Cate	egoria	Dedicacion	F. Ingreso 16/11/2016	
	Haberes				Retenciones		
Descripción		Importe			Descripción		Importe
1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 12-TITULO 983-ADIC. CAPAC. 970-ADIC. POR GRAI	486) 30 (0)	62.784,57 3.390,37 15.696,14 3.139,23 5.022,77 11.653,49 2.330,70 213,34	A C C C	302-LE 311-OI 959-RE 971-SE	IBILACION EY 19.032 BRA SOCIAL ET. 4TA. CATEG EG. VIDA OBLIG EY 26508		11.465,37 3.126,92 3.126,92 RetenGcia\$,296,15 3,80 283,95
Total hasta hoja 1		104.2	30,6	Tota	al hasta hoja 1		22.303,11
(A) RB (C) RNB	74.438,06(B) N 21.417,21(D) N		· ·		eto a Cobrar:		81.927,50
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 Empleado							