

| * | 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: Febrero de 2019 | | Días Trabajo: 30 | Fecha: 28/02/2019 | Período de pago: Febrero de 2019 | | Días Trabajo: 30 | Fecha: 28/02/2019 |
| Apellido y Nombres TASSONI, Alejandro Pedro C.U.I.L Regional Dependencia 20 - 24066056 - 4 0001 | Cat | • | Hs. por Cargo 35 Ingreso 0/10/2018 | Apellido y Nombres TASSONI, Alejandro Pedro C.U.I.L Regional Depe 20 - 24066056 - 4 0001 | | (218) tegoria Dedicacion 3 TEPR | Hs. por Cargo 35 F. Ingreso 10/10/2018 |
| Haberes Retenciones | | | Haberes | | Retenciones | | |
| Descripción Ir | mporte | Descripción | Importe | Descripción | Importe | Descripción | Importe |
| 11-ANTIGÜEDAD 6.3 12-TITULO 9.4 970-ADIC. POR GRADO 3.6 | 463,83 C 600,00 | 301-JUBILACION 302-LEY 19.032 311-OBRA SOCIAL 959-RET. 4TA. CATEG 971-SEG. VIDA OBLIG | 6.300,67 1.718,37 1.718,37 42,08 3,80 | 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 12-TITULO 970-ADIC. POR GRADO 981-ACUERDO FEB/19 | 3.600,00 | 301-JUBILACION 302-LEY 19.032 311-OBRA SOCIAL 959-RET. 4TA. CATEG 971-SEG. VIDA OBLIG | 6.300,67 1.718,37 1.718,37 42,08 3,80 |
| Total hasta hoja 1 | 61.278,84 | Total hasta hoja 1 | 9.783,29 | Total hasta hoja 1 | 61.278,84 | Total hasta hoja 1 | 9.783,29 |
| (A) RB 37.855,32(B) NRB (C) RNB 15.823,52(D) NRNB | 0,00 4.000,00 | Neto a Cobrar: | 51.495,55 | (A) RB 37.855,32(B) NRB (C) RNB 15.823,52(D) NRNB | 0,00 4.000,00 | Neto a Cobrar: | 51.495,55 |
| | | | 001102-O.S. para Act. Docente | | ULTIMO DEPOSITO JI | JBILACION | |
| Fecha:// Recibí conforme el importe de la actual liquidación recono identidad y dejando constancia de haber recibido duplicado | | | Nº: ento de | Acreditado en C.B.U Nro. 0110423730042356717233 del Banco Nación | | Fecha: 08/02/2019 Banco: Banco Nación | Periodo: 1 / 2019 |
| 001102-O.S. para Act. Docente ES COPIA DEL ORIGINAL | | | Firma Empleado | ES COPIA DEL ORIGINAL | | Firma | a Responsable |