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: Marzo de 2019 Días Trabajo: 30 Fecha: 31/03/2019 Apellido y Nombres TASSONI, Alejandro Pedro (218)Hs. por Cargo 35 C.U.I.L Regional Dependencia Categoria Dedicacion F. Ingreso 20 - 24066056 - 4 Cat3 TEPR 10/10/2018 0001 Haberes Retenciones Descripción Importe Descripción Importe 1-SUELDO BASICO 301-JUBILACION 37.855,32 6.300,67 302-LEY 19.032 11-ANTIGÜEDAD 6.359.69 1.718,37 12-TITULO 9.463,83 C 311-OBRA SOCIAL 1.718,37 977-ESTÍMULO CAPAC. 959-RET. 4TA. CATEG 4.000,00 -42,08 970-ADIC, POR GRADO 971-SEG. VIDA OBLIG 3.600,00 3,80 Total hasta hoja 1 61.278,84 Total hasta hoja 1 9.699,13 (A) RB 37.855,32(B) NRB 0,00 Neto a Cobrar: 51.579,71 15.823,52(D) NRNB (C) RNB 0,00 ULTIMO DEPOSITO JUBILACION 001102-O.S. para Act. Docente Acreditado en C.B.U Fecha: 12/03/2019 Periodo: 2 / 2019 Nro. 0110423730042356717233 del Banco Nación Banco: Banco Nación

| Período de pago: Marzo de 2019 | | | | Días Trabajo: 30 Fecha: 31/03/2019 | | |
|---|---|---|--------------------------|---|---|--|
| Apellido y Nombres C.U.I.L 20 - 24066056 - 4 | TASSONI, Alejandro Pedro Regional Depe 0001 | | Categoria | (218) Dedicacion TEPR | Hs. por Cargo F. Ingreso 10/10/2018 | 35 |
| 20 - 24000030 - 4 | | | | | 10/10/2010 | |
| | Haberes | | | Retenciones | | |
| Descripción | | Importe | | Descripción | | Importe |
| 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 12-TITULO 977-ESTÍMULO CAP/ 970-ADÍC. POR GRAÍ | | 37.855,32 6.359,69 9.463,83 4.000,00 3.600,00 | C 302- C 311- 959- | JUBILACION LEY 19.032 OBRA SOCIAL RET. 4TA. CATEG SEG. VIDA OBLIG | | 6.300,67 1.718,37 1.718,37 -42,08 3,80 |
| Total hasta hoja 1 | | 61.278, | ,84 T | otal hasta hoja 1 | | 9.699,13 |
| (A) RB (C) RNB | 37.855,32(B) NRB 15.823,52(D) NRNB | 0,00 | | Neto a Cobrar: | | 51.579,71 |
| 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. 001102-O.S. para Act. Docente ES COPIA DEL ORIGINAL Firma Empleado | | | | | | |