

UNRaf
UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA

rección: Bv. Roca 989				C.U.I.T: 30-7149	90226-8	Dirección: Bv. Roca 989				C.U.I.T: 30	-71490226-8
Período de pago: Junio de 2	2019		Días Trabajo: 30	Fecha: 30/06/2019	9	Período de pago: Junio de 201	19		Días Trabajo: 30	Fecha: 30/06	/2019
	(LUSEN, Denise legional Dependen 001	cia Cate	(185) egoria Dedicacion	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/03/2018		Apellido y Nombres ZENKLL C.U.I.L Reg 27 - 34673535 - 5 000	gional Dependencia	Cat	(185) egoria Dedicacion	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/03/2018	
Hab	peres		Retenciones			Haber	res		Retenciones		
Descripción		Importe	Descripción	lı	mporte	Descripción	Imp	orte	Descripción		Importe
CARGO: JTPS - (517) 30 -SUELDO BASICO 1-ANTIGÜEDAD 174-GTÍA. SALARIAL 176-ADIC. DOCENTE 182-JERARQUIZACIÓN CARGO: JTPS - (659) 30 -SUELDO BASICO 1-ANTIGÜEDAD 174-GTÍA. SALARIAL 176-ADIC. DOCENTE 182-JERARQUIZACIÓN		15.392,89 A 1.539,29 C 1.586,34 988,08 548,93 D 7.696,33 A 769,63 C 793,30 494,03 274,46 D	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG		3.055,56 833,33 555,56 833,33 3,80	CARGO: JTPS - (517) 30 (0 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 974-GTIA. SALARIAL 976-ADIC. DOCENTE 982-JERARQUIZACIÓN CARGO: JTPS - (659) 30 (0 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 974-GTIA. SALARIAL 976-ADIC. DOCENTE 982-JERARQUIZACIÓN	15.392 1.539 1.586 986 548 0 769 769 494	9,29 C 5,34 8,08 8,93 D 5,33 A	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG		3.055,56 833,33 555,56 833,33 3,80
otal hasta hoja 1		30.083,28	Total hasta hoja 1		5.281,58	Total hasta hoja 1	3	30.083,28	Total hasta hoja 1		5.281,58
(A) RB (C) RNB	23.089,22(B) NRB 2.308,92 (D) NRNB	0,00 823,39	Neto a Cobrar:		24.801,70			0,00 823,39	Neto a Cobrar:		24.801,70
						001102-O.S. para Act. Docente	е		ULTIMO DEPOSITO JU	IBILACION	
Fecha:/ Recibí conforme el importe identidad y dejando constar			el número identificatorio es mi do e este recibo.	Nº:		Acreditado en C.B.U Nro. del			Fecha: 10/06/2019 Banco: Banco Nación	Periodo: 5 / 2019	
001102-O.S. para Act. Doc ES COPIA DEL ORIGINAL	ente			Firma Emple	ado	ES COPIA DEL ORIGINAL			Firma	Responsable	