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: Enero de 2019 Fecha: 31/01/2019 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 7.441,18 1-SUELDO BASICO 302-LEY 19.032 6.549.63 2.029.41 11-ANTIGÜEDAD 1.309,93 C 925-LEY 26508 170,73 976-ADIC. DOCENTE 311-OBRA SOCIAL 677,00 2.029,41 D 959-RET. 4TA. CATEG 980-A CTA INCREMENT 274,46 1.749,23 CARGO: CAT3 - (486) 30 (0) 971-SEG. VIDA OBLIG 3,80 1-SUELDO BASICO 37.855,32 12/2018 7.131,43 6-AJUSTE HABER 11-ANTIGÜEDAD 1.059,95 12-TITULO 9.463,83 970-ADIC, POR GRADO 3.600,00 981-ACUERDO ENE/19 2.000,00 Total hasta hoja 1 69.921,55 Total hasta hoja 1 13.423,76 (A) RB 44.404,95(B) NRB 0,00 Neto a Cobrar: 56.497,79 (C) RNB 18.965,14(D) NRNB 2.274,46 001508-O.S. Asoc. Civil PS Ama ULTIMO DEPOSITO JUBILACION Acreditado en C.B.U Fecha: Periodo: 12 / 2018 Nro. 0110423730042355997847 del Banco Nación Banco: Banco Nación

Período de pago: Enero de 2019				Días Trabajo: 30		Fecha: 31/0	Fecha: 31/01/2019	
Apellido y Nombres C.U.I.L 27 - 32899292 - 8	MINETTI, Andrea Regional 0001	Dependencia	Cate	egoria	(82) Dedicacion	Hs. por Cargo F. Ingreso 16/11/2016	0	
Haberes				Retenciones				
Descripción		Importe)		Descripción		Importe	
1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 976-ADIC. DOCENTE 980-A CTA INCREME	NT 186) 30 (0) DO	6.549,63 1.309,93 677,00 274,46 37.855,32 12/2018 7.131,43 1.059,95 9.463,83 3.600,00 2.000,00	C D A C C C C	302-LE 925-LE 311-O 959-R	JBILACION EY 19.032 EY 26508 BRA SOCIAL ET. 4TA. CATEG EG. VIDA OBLIG		7.441,18 2.029,41 170,73 2.029,41 1.749,23 3,80	
Total hasta hoja 1	69.9	69.921,55		al hasta hoja 1		13.423,76		
(A) RB (C) RNB	44.404,95(B) 18.965,14(D)		0 74,46	Ne	eto a Cobrar:		56.497,79	
	constancia de haber i	quidación reconociend recibido duplicado firm	•		ro identificatorio es mi (cibo.		:	
ES COPIA DEL OR	GINAL					Firma	Empleado	