Firma Responsable



Dirección: Bv. Roca 989 C.U.I.T: 30-71490226-8

UNRaf				
UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA				

ES COPIA DEL ORIGINAL

	Período de pago: Diciembre de 2018					Días Trabajo: 30	Fecha: 31/12	Fecha: 31/12/2018	
Haberes Retenciones Descripción Importe Descripción Importe 1-SUELDO BASICO 31.485,30 A 1.485,30 A 1.485,3	C.U.I.L	Regional					F. Ingreso	35	
Descripción Importe Descripción Importe 1-SUELDO BASICO 31.485,30 A A 301-JUBILACION 4.03 11-ANTIGÜEDAD 1.259,41 C 302-LEY 19.032 1.10 13-PERM. CATEGORIA 637,00 C 311-OBRA SOCIAL 1.10	20 - 13224510 - 0	0001	SADM	Cat4		MANT	01/01/2016		
1-SUELDO BASICO 31.485,30 A 301-JUBILACION 4.03 11-ANTIGÜEDAD 1.259,41 C 302-LEY 19.032 1.10 13-PERM. CATEGORIA 637,00 C 311-OBRA SOCIAL 1.10		Haberes				Retencione	s		
11-ANTIGÜEDAD 1.259,41 C 302-LEY 19.032 1.10 13-PERM. CATEGORIA 637,00 C 311-OBRA SOCIAL 1.10	Descripción		Importe		Г	Descripción		Import	
13-PERM. CATEGORIA 637,00 C 311-OBRA SOCIAL 1.10			,	٠٠,				4.03	
007,00				~					
3,300,00 971-SEG. VIDA OBLIG				~				1.10	
Neto a Cobrar: 30.442,0	(C) RNB		NRNB 0,00	°⊢∟			II IDII ACIONI	30.442,02	
		NCOR							
003009-O.S. Pnal SANCOR ULTIMO DEPOSITO JUBILACION Agraditado en C. P. I.		55507529			Fecha: 1	1/12/2018	Periodo: 11 / 2018		
003009-O.S. Pnal SANCOR ULTIMO DEPOSITO JUBILACION Agraditado en C. P. I.	del Banco Nación				Banco: E	Banco Nación			

Período de pago: Diciembre de 2018			Días Trabajo: 30 Fecha: 31/12/2018			018	
Apellido y Nombres BR	RODA, Marcelo Ra	úl		(4)	Hs.	por Cargo	35
C.U.I.L	Regional	Dependencia		egoria Dedica	-		
20 - 13224510 - 0	0001	SADM	Cat4	MANT	01/01/3	2016	
ı	Haberes			Rete	nciones		
Descripción		Importe		Descripción			Importe
1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 13-PERM. CATEGORIA 970-ADIC. POR GRADO		31.485,30 1.259,41 637,00 3.300,00	A C C	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBL	.lG		4.034,99 1.100,45 1.100,45 3,80
Total hasta hoja 1		36.68	31,71	Total hasta hoja	1		6.239,69
(A) RB	31.485,30(B)	NRB 0,00	,	Note - Och			00.440.00
(C) RNB	1.896,41 (D)	NRNB 0,00)	Neto a Cobrar:			30.442,02
Fecha://_ Recibí conforme el imporidentidad y dejando con 003009-O.S. Pnal SANCES COPIA DEL ORIGIN	stancia de haber r				io es mi documento d	Nº: le Firma Emį	