

*	UNRaf
	UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA

Dirección: Bv. Roca 98	9			C.U.I.T: 30-	71490226-8	Dirección: Bv. Roca 989	9				C.U.I.T: 30-	71490226-8	
Período de pago: Febrero de 2018			Días Trabajo: 30 F		2018	Período de pago: Febrero de 2018				Días Trabajo: 30	Fecha: 28/02/	Fecha: 28/02/2018	
Apellido y Nombres C.U.I.L 23 - 16400654 - 9	GALLO, Javier Enrique Regional Dependencia 0001	Cate ADS	egoria Dedicacion F. Ingr		20	Apellido y Nombres C.U.I.L 23 - 16400654 - 9	GALLO, Javier Enri Regional 0001	que Dependencia	Catego ADSE		Hs. por Cargo F. Ingreso 11/03/2017	20	
	Haberes		Retenciones				Haberes			Retenciones			
Descripción	Importe	,	Descripción		Importe	Descripción		Importe		Descripción		Importe	
1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD	12.814,13 8.969,89		301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG		2.396,24 653,52 435,68 653,52 3,80	1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD		12.814,13 8.969,89	C 3	901-JUBILACION 902-LEY 19.032 925-LEY 26508 911-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG		2.396,24 653,52 435,68 653,52 3,80	
Total hasta hoja 1	21.7	84,02	Total hasta hoja 1		4.142,76	Total hasta hoja 1		21.78	4,02	Total hasta hoja 1	4	.142,76	
(A) RB (C) RNB	12.814,13(B) NRB 0,0 8.969,89 (D) NRNB 0,0		Neto a Cobrar:		17.641,26	(A) RB (C) RNB	12.814,13(B) 8.969,89 (D)			Neto a Cobrar:		17.641,26	
						001102-O.S. para Ac Acreditado en C.B.U	t. Docente			ULTIMO DEPOSITO J			
	mporte de la actual liquidación reconociend constancia de haber recibido duplicado firm			Nº: de		Acreditado en C.B.U Nro. 0110423730042 del Banco Nación	356155383			Fecha: Banco:	Periodo: 1 / 2018		
001102-O.S. para A ES COPIA DEL OR	ct. Docente GINAL		_	Firma En	mpleado	ES COPIA DEL ORI	GINAL		_	Firm	na Responsable		