

UNRaf
UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA

Dirección: Bv. Roca 989				C.U.I.T: 3	80-71490226-8	Dirección: Bv. Roca 989					C.U.I.T: 30-	-71490226-8
Período de pago: Octubre	de 2019		Días Trabajo	: 30 Fecha: 31/1	10/2019	Período de pago: Octo	ubre de 2019			Días Trabajo: 30	Fecha: 31/10/	/2019
		ndencia Ca	(64) ategoria Dedicac	Hs. por Cargo cion F. Ingreso 01/08/2016		Apellido y Nombres C.U.I.L 23 - 34045625 - 4	VRILLAUD, Lucía Regional 0001	Dependencia	Categori	(64) a Dedicacion	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/08/2016	
Ha	aberes		Reter	nciones			Haberes			Retenciones		
Descripción		Importe	Descripción		Importe	Descripción		Importe		Descripción		Importe
CARGO: JTPS - (654) 3 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 974-GTÍA. SALARIAL 976-ADIC. DOCENTE 982-JERARQUIZACIÓN CARGO: JTPE - (677) 3 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 974-GTÍA. SALARIAL 976-ADIC. DOCENTE 982-JERARQUIZACIÓN	,	436,30 494,03 274,46 37.049,81 7.409,96 1.745,16 1.976,15	301-JUBILACION A 302-LEY 19.032 C 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLI	G	6.353,18 1.732,69 1.155,13 1.732,69 3,80	CARGO: JTPS - (6: 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 974-GTÍA: SALARIAL 976-ADIC. DOCENTE 982-JERARQUIZACIÓ 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 974-GTÍA: SALARIAL 976-ADIC. DOCENTE 982-JERARQUIZACIÓN	77) 30 (0)	9.262,46 1.852,49 436,30 494,03 274,46 37.049,81 7.409,96 1.745,16 1.976,15 1.097,86	A 302 C 925 311	I-JUBILACION 2-LEY 19.032 5-LEY 26508 I-OBRA SOCIAL I-SEG. VIDA OBLIG		6.353,18 1.732,69 1.155,13 1.732,69 3,80
Total hasta hoja 1		61.598,6	Total hasta hoja	1	10.977,49	Total hasta hoja 1		61.59	8,68	Total hasta hoja 1	1	10.977,49
(A) RB (C) RNB	46.312,27(B) NRB 9.262,45 (D) NRNB	0,00 1.372,3	Neto a Cobrar:		50.621,19	(A) RB (C) RNB	46.312,27(B) 9.262,45 (D)			Neto a Cobrar:		50.621,19
Fecha://_ Recibí conforme el import identidad y dejando const				Nº: o es mi documento de		003009-O.S. Pnal SAI Acreditado en C.B.U Nro. 19103697551369 del Banco Credicoop				ULTIMO DEPOSITO JUE echa: 07/10/2019 anco: B. Nación	BILACION Periodo: 9 / 2019	
003009-O.S. Pnal SANCO ES COPIA DEL ORIGINA	DR LL			Firma	Empleado	ES COPIA DEL ORIG	GINAL			Firma	Responsable	