

<b>UNRaf</b>
UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA

Dirección: Bv. Roca 989		C.U.I.T: 30-71490226-8	Dirección: Bv. Roca 989		C.U.I.T: 30-71490226-8
Período de pago: Abril de 2018	Días Trabajo: 30	Fecha: 30/04/2018	Período de pago: Abril de 2018	Días Trabajo: 30	Fecha: 30/04/2018
Apellido y Nombres CONTRERAS ESQUIVEL, Ariel Alejandro	(156)	Hs. por Cargo	Apellido y Nombres CONTRERAS ESQUIVEL, Ariel Alejandro	(156)	Hs. por Cargo
C.U.I.L Regional Dependencia 20 - 32239503 - 6 0001	Categoria Dedicacion F. In	ngreso 08/2017	C.U.I.L Regional Dependencia 20 - 32239503 - 6 0001	Categoria Dedicacion	F. Ingreso 11/08/2017
Haberes	Retenciones		Haberes	Retenciones	
Descripción Importe	Descripción	Importe	Descripción Importe	Descripción	Importe
CARGO: JTPS - (239) 00 (0) 6-AJUSTE HABER	C 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL	1.296,34 353,55 235,70 353,55 3,80	CARGO: JTPS - (239) 00 (0) 6-AJUSTE HABER	301-JUBILACION C 302-LEY 19.032 C 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL A 971-SEG. VIDA OBLIG	1.296,34 353,55 235,70 353,55 3,80
Total hasta hoja 1 11.7	34,92 Total hasta hoja 1	2.242,94	Total hasta hoja 1 11.78	,92 Total hasta hoja 1	2.242,94
(A) RB 11.294,88(B) NRB 0,00 (C) RNB 490,04 (D) NRNB 0,00	Neto a Cobrar:	9.541,98	(A) RB 11.294,88(B) NRB 0,00 (C) RNB 490,04 (D) NRNB 0,00	Neto a Cobrar:	9.541,98
			001102-O.S. para Act. Docente	ULTIMO DEPOSITO JUB	BILACION
			Acreditado en C.B.U Nro. 0110423730042356282483	Fecha: 10/04/2018	Periodo: 3 / 2018
Fecha://		Nº:	del Banco Nación	Banco: Banco Nación	
Recibí conforme el importe de la actual liquidación reconociendo identidad y dejando constancia de haber recibido duplicado firma		o de			
001102-O.S. para Act. Docente ES COPIA DEL ORIGINAL	-	Firma Empleado	ES COPIA DEL ORIGINAL	Firma R	Responsable