

<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	0-71490226-8
Período de pago: Mayo de 20	18			Días Trabajo: 30	Fecha: 31/05/	2018	Período de pago: May	o de 2018			Días Trabajo: 30	Fecha: 31/0	5/2018
Apellido y Nombres CÁCEF C.U.I.L Re 27 - 33553283 - 5 000	gional Depend	lencia	Categoria		Hs. por Cargo . Ingreso 1/01/2016		Apellido y Nombres C.U.I.L 27 - 33553283 - 5	CÁCERES, Sabrina Regional 0001	Dependencia SGRA	Categoria	(6) ia Dedicacion	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/01/2016	
Habe	eres			Retenciones				Haberes			Retenciones		
Descripción		Importe		Descripción		Importe	Descripción		Importe		Descripción		Importe
CARGO: CAT4 - SGRA (219) 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 13-PERM. CATEGORIA 12-TITULO CARGO: JTPS - (326) 30 (11-SUELDO BASICO 972-A CTA. INCREM. 12-TITULO	,,	29.021,30 1.160,85 587,14 8.706,39 5.647,36 296,49 282,37	A 302 C 311 C 959 C 971	-JUBILACION -LEY 19.032 -OBRA SOCIAL -RET. 4TA. CATEG -SEG. VIDA OBLIG -LEY 26508		5.027,21 1.371,06 1.371,06 425,50 3,80 124,52	CARGO: CAT4 - SGRA 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 13-PERM. CATEGORIA 12-TITULO CARGO: JTPS - (32 1-SUELDO BASICO 972-A CTA. INCREM. 12-TITULO	4	29.021,30 1.160,85 587,14 8.706,39 5.647,36 296,49 282,37	A 302 C 311 C 959 C 971	1-JUBILACION 2-LEY 19.032 1-OBRA SOCIAL 9-RET. 4TA. CATEG 1-SEG. VIDA OBLIG 5-LEY 26508		5.027,2 1.371,0 1.371,0 425,5 3,8 124,5
Total hasta hoja 1		45.70°	1,90	Total hasta hoja 1		8.323,15	Total hasta hoja 1		45.70	1,90	Total hasta hoja 1		8.323,15
	34.668,66(B) NRB 10.736,75(D) NRNB	0,00		Neto a Cobrar:		37.378,75	(A) RB (C) RNB	34.668,66(B) 10.736,75(D)			Neto a Cobrar:		37.378,75
**							001508-O.S. Asoc. Civil PS Ama		.,		ULTIMO DEPOSITO JI	JBILACION	
Fecha:/ Recibí conforme el importe didentidad y dejando constand			•	mero identificatorio es mi docume e recibo.	Nº: _ ento de		Acreditado en C.B.U Nro. 01104237300423 del Banco Nación	55507451			echa: 10/05/2018 anco: Banco Nación	Periodo: 4 / 2018	
001508-O.S. Asoc. Civil PS ES COPIA DEL ORIGINAL	Ama			-	Firma Er	mpleado	ES COPIA DEL ORIG	SINAL			Firm	a Responsable	