

*	UNRaf
	UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA

Dirección: Bv. Roca 98	9				C.U.I.T: 30-7	71490226-8	Dirección: Bv. Roca 98	9				C.U.I.T: 30-7	71490226-8
Período de pago: Fe	brero de 2018			Días Trabajo: 30	Fecha: 28/02/2	2018	Período de pago: Fel	brero de 2018			Días Trabajo: 30	Fecha: 28/02/2	2018
Apellido y Nombres C.U.I.L 23 - 34045625 - 4	VRILLAUD, Lucía Regional 0001	Dependencia	Cate JTPS	goria Dedicacion F. I	Hs. por Cargo Ingreso /08/2016	20	Apellido y Nombres C.U.I.L 23 - 34045625 - 4	VRILLAUD, Lucía Regional 0001	Dependencia	Cate	egoria Dedicacion S SEXC	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/08/2016	20
	Haberes Retenciones							Haberes			Retenciones		
Descripción		Importe		Descripción		Importe	Descripción		Importe		Descripción		Importe
1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD		11.049,86 2.209,97	C	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG		1.458,58 397,79 265,20 397,79 3,80	1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD		11.049,86 2.209,97		301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG		1.458,58 397,79 265,20 397,79 3,80
Total hasta hoja 1		13.29	59,83	Total hasta hoja 1		2.523,16	Total hasta hoja 1		13.25	9,83	Total hasta hoja 1	2	.523,16
(A) RB (C) RNB	11.049,86(B) 2.209,97 (D)			Neto a Cobrar:		10.736,67	(A) RB (C) RNB	11.049,86(B 2.209,97 (D			Neto a Cobrar:		10.736,67
								003009-O.S. Pnal SANCOR			ULTIMO DEPOSITO JUBILACION		
Fecha://					Nº:		Acreditado en C.B.U Nro. 0110423730042				Fecha:	Periodo: 1 / 2018	
Recibí conforme el	importe de la actual lic	quidación reconociendo recibido duplicado firma		el número identificatorio es mi document este recibo.	to de		del Banco Nación				Banco:		
003009-O.S. Pnal S ES COPIA DEL OR	SANCOR IGINAL			_	Firma En	npleado	ES COPIA DEL ORI	IGINAL			Firm	a Responsable	