

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

Dirección: Bv. Roca 98	39				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				Fecha: 28/02	2/2018	Período de pago: Febrero de 2018				Días Trabajo: 30	Fecha: 28/02	Fecha: 28/02/2018	
Apellido y Nombres C.U.I.L 27 - 31364711 - 6		pendencia	Categoria ASSI	(94) a Dedicacion SIMP	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/03/2017	10	Apellido y Nombres C.U.I.L 27 - 31364711 - 6	GIACOBINO, Agostii Regional 0001	na Dependencia	Cate (ASSI		Hs. por Cargo F. Ingreso 01/03/2017	10
	Haberes			Retenciones				Haberes			Retenciones		
Descripción		Importe		Descripción		Importe	Descripción		Importe		Descripción		Importe
1-SUELDO BASICO 12-TITULO		7.289,09 1.312,04	C 302- 925- 311-	-JUBILACION -LEY 19.032 -LEY 26508 -OBRA SOCIAL -SEG. VIDA OBLIG		946,12 258,03 172,02 258,03 3,80	1-SUELDO BASICO 12-TITULO		7.289,09 1.312,04	c	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG		946,12 258,03 172,02 258,03 3,80
Total hasta hoja 1		8.601	,13 T	Total hasta hoja 1		1.638,00	Total hasta hoja 1		8.60	1,13	Total hasta hoja 1	1	1.638,00
(A) RB (C) RNB	7.289,09 (B) NRB 1.312,04 (D) NRNI			Neto a Cobrar:		6.963,13	(A) RB (C) RNB	7.289,09 (B) 1.312,04 (D)			Neto a Cobrar:		6.963,13
							001102-O.S. para Ac	. Docente			ULTIMO DEPOSITO JUBILACION		
	importe de la actual liquidac			mero identificatorio es mi docu	Nº: _ umento de		Acreditado en C.B.U Nro. 0110423730042 del Banco Nación				Fecha: Banco:	Periodo: 1 / 2018	
identidad y dejando	constancia de haber recibio	io duplicado firmad	do de este	e recido.						_			
001102-O.S. para Act. Docente ES COPIA DEL ORIGINAL					Firma E	Empleado Empleado	ES COPIA DEL ORIGINAL				Firma Responsable		