

*	UNRaf
	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: Septiembre de 2019		Días Trabajo: 3	30 Fecha: 30/09/2019	Período de pago: Septiembre de 2019		Días Trabajo: 30	Fecha: 30/09/2019
Apellido y Nombres VRILLAUD, Lucí C.U.I.L Regional 23 - 34045625 - 4 0001	ía Dependencia	(64) Categoria Dedicacio	Hs. por Cargo on F. Ingreso 01/08/2016	Apellido y Nombres VRILLAUD, Lucía C.U.I.L Regional 23 - 34045625 - 4 0001		(64) tegoria Dedicacion	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/08/2016
Haberes		Retenc	iones	Haberes		Retenciones	S
Descripción	Importe	Descripción	Importe	Descripción	Importe	Descripción	Importe
CARGO: JTPS - (654) 30 (0) 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 976-ADIC. DOCENTE 982-JERARQUIZACIÓN CARGO: JTPE - (677) 30 (0) 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 976-ADIC. DOCENTE 982-JERARQUIZACIÓN	8.675,55 1.735,11 494,03 274,46 34.702,80 6.940,56 1.976,15 1.097,86	301-JUBILACION A 990-JUB. DEC.561/19 C 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 D 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG	5.725,94 -2.000,00 1.561,62 1.041,08 1.561,62 3,80	CARGO: JTPS - (654) 30 (0) 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 976-ADIC. DOCENTE 982-JERARQUIZACIÓN CARGO: JTPE - (677) 30 (0) 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 976-ADIC. DOCENTE 982-JERARQUIZACIÓN	8.675,55 A 1.735,11 C 494,03 274,46 C 34.702,80 A 6.940,56 C 1.976,15 1.097,86 C	301-JUBILACION 990-JUB. DEC.561/19 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG	5.725,9 -2.000,0 1.561,6 1.041,0 1.561,6 3,8
Total hasta hoja 1	55.89	06,52 Total hasta hoja 1	7.894,06	Total hasta hoja 1	55.896,52	2 Total hasta hoja 1	7.894,06
(A) RB 43.378,33 (C) RNB 8.675,67		Neto a Cobrar:	48.002,46	(A) RB 43.378,35(E (C) RNB 8.675,67 (I	•	Neto a Cobrar:	48.002,46
		003009-O.S. Pnal SANCOR		ULTIMO DEPOSITO JUBILACION			
Fecha:// Recibí conforme el importe de la actua	al liquidación reconociondo	que el número identificatorio	Nº:	Acreditado en C.B.U Nro. 1910369755136901784535 del Banco Credicoop		Fecha: Banco:	Periodo: 8 / 2019
identidad y dejando constancia de hat	•	•	os mi documento de		L		
003009-O.S. Pnal SANCOR ES COPIA DEL ORIGINAL			Firma Empleado	ES COPIA DEL ORIGINAL		Firr	na Responsable