

UNRaf UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA

Dirección: Bv. Roca 989)			C.U.I.T: 30-71	490226-8	Dirección: Bv. Roca 989	Э				C.U.I.T: 30-	-71490226-8	
Período de pago: Mayo de 2018 Días Trabajo: 30				Fecha: 31/05/20	18	Período de pago: Mayo de 2018			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/05	Fecha: 31/05/2018	
Apellido y Nombres C.U.I.L 20 - 13854566 - 1	ASCÚA, Rubén Andrés Regional Depend 0001 RECT		(48) ategoria Dedicacion ECT EXCL	Hs. por Cargo F. Ingreso 13/07/2016	40	Apellido y Nombres C.U.I.L 20 - 13854566 - 1	ASCÚA, Rubén Andi Regional 0001	rés Dependencia RECT	Categoria RECT	(48) a Dedicacion EXCL	Hs. por Cargo F. Ingreso 13/07/2016	40	
	Haberes		Retenciones				Haberes			Retenciones			
Descripción		Importe	Descripción		Importe	Descripción		Importe		Descripción		Importe	
1-SUELDO BASICO 972-A CTA. INCREM. 12-TITULO		177.847,69 10.493,04 32.012,58	A 301-JUBILACION 302-LEY 19.032 C 311-OBRA SOCIAL 959-RET. 4TA. CATEG 971-SEG. VIDA OBLIG		9.525,57 2.597,88 2.597,88 62.719,85 3,80	1-SUELDO BASICO 972-A CTA. INCREM. 12-TITULO		177.847,69 10.493,04 32.012,58	302- C 311- 959-	-JUBILACION -LEY 19.032 -OBRA SOCIAL -RET. 4TA. CATEG -SEG. VIDA OBLIG		9.525,57 2.597,88 2.597,88 62.719,85 3,80	
Total hasta hoja 1		220.353,	31 Total hasta hoja 1		77.444,98	Total hasta hoja 1		220.:	353,31 1	Total hasta hoja 1		77.444,98	
(A) RB (C) RNB	177.847,6(98) NRB 32.012,58(D) NRNB	0,00 0,00	Neto a Cobrar:		142.908,33	(A) RB (C) RNB	177.847,6(9 8) 32.012,58(D)			Neto a Cobrar:		142.908,33	
						400800-O.S.Serv.Dire	ectos Empre			ULTIMO DEPOSITO JU	JBILACION		
Fecha:// Recibí conforme el importe de la actual liquidación reconociendo que el número identificatorio es mi documento identidad y dejando constancia de haber recibido duplicado firmado de este recibo.						Acreditado en C.B.U Nro. 0110423730042355887979 del Banco Nación				cha: 10/05/2018 inco: Banco Nación	Periodo: 4 / 2018		
identidad y dejando	oonstandia de Haber recibido di	upilicado ilimiado (30 00to 100ibo.										
400800-O.S.Serv.Directos Empre ES COPIA DEL ORIGINAL					leado	ES COPIA DEL ORIGINAL				Firma Responsable			