

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

Dirección: Bv. Roca 989	9				C.U.I.T: 30-7	71490226-8	Dirección: Bv. Roca 98	9				C.U.I.T: 30-	71490226-8
Período de pago: SA	C Diciembre 2018			Días Trabajo: 30	Fecha: 31/12/2	2018	Período de pago: SA	C Diciembre 2018			Días Trabajo: 30	Fecha: 31/12/	2018
Apellido y Nombres	MODENESI, Valeria			(67)	Hs. por Cargo	10	Apellido y Nombres	MODENESI, Valeria	a		(67)	Hs. por Cargo	10
C.U.I.L 27 - 32899276 - 6	Regional I	Dependencia	Categ JTPs		F. Ingreso 01/08/2016		C.U.I.L 27 - 32899276 - 6	Regional 0001	Dependencia	Categor JTPs	ia Dedicacion SIMP	F. Ingreso 01/08/2016	
	Haberes			Retenciones				Haberes			Retenciones		
Descripción		Importe		Descripción		Importe	Descripción		Importe	,	Descripción		Importe
30-CUOTA S.A.C.		4.252,28	;	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL		467,75 127,57 85,05 127,57	30-CUOTA S.A.C.		4.252,28	30 92	1-JUBILACION 2-LEY 19.032 5-LEY 26508 1-OBRA SOCIAL		467,75 127,57 85,05 127,57
Total hasta hoja 1		4.25	2,28	Total hasta hoja 1		807,94	Total hasta hoja 1		4.25	2,28	Total hasta hoja 1	8	07,94
(A) RB (C) RNB	0,00 (B) NI 4.252,28 (D) NI			Neto a Cobrar:		3.444,34	(A) RB (C) RNB	0,00 (B 4.252,28 (D	) NRB 0,0 ) NRNB 0,0		Neto a Cobrar:		3.444,34
							001508-O.S. Asoc. Civil PS Ama				ULTIMO DEPOSITO JUBILACION		
Fecha://					Nº:		Acreditado en C.B.U Nro. 0110423730042			F	echa:	Periodo: 12 / 2018	
Recibí conforme el i	mporte de la actual liqui constancia de haber rec			número identificatorio es mi do este recibo.	_	······································	del Banco Nación			В	anco:		
001508-O.S. Asoc. ( ES COPIA DEL ORI	Civil PS Ama IGINAL				Firma Em	npleado	ES COPIA DEL OR	IGINAL		_	Firn	na Responsable	