

<b>*</b>	UNRaf UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA								
Dirección: Bv. Roca 989									

Dirección: Bv. Roca 989					C.U.I.T: 30-7	1490226-8	Dirección: Bv. Roca 98	9				C.U.I.T: 30-7	71490226-8
Período de pago: Febrero de 2018 Días Trabajo: 30 Fe				echa: 28/02/2018		Período de pago: Fel	Período de pago: Febrero de 2018				Días Trabajo: 30 Fecha: 28/02/20		
Apellido y Nombres					por Cargo	20	Apellido y Nombres				(79)	Hs. por Cargo	20
C.U.I.L 27 - 18198248 - 4	Regional 0001	Dependencia	Catego TISE	oria Dedicacion F. Ingre SEXC 21/10/2			C.U.I.L 27 - 18198248 - 4	Regional 0001	Dependencia	Cate	•	F. Ingreso 21/10/2016	
Haberes				Retenciones				Haberes			Retenciones		
Descripción		Importe		Descripción		Importe	Descripción		Importe		Descripción		Importe
1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD		16.342,66 13.074,13	C 30	01-JUBILACION 02-LEY 19.032 25-LEY 26508 11-OBRA SOCIAL 71-SEG. VIDA OBLIG		3.235,85 882,50 588,34 882,50 3,80	1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD		16.342,66 13.074,13	С	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG		3.235,85 882,50 588,34 882,50 3,80
Total hasta hoja 1		29.41	6,79	Total hasta hoja 1		5.592,99	Total hasta hoja 1		29.41	16,79	Total hasta hoja 1	5.	.592,99
(A) RB (C) RNB	16.342,66(B) N 13.074,13(D) N			Neto a Cobrar:		23.823,80	(A) RB (C) RNB	16.342,66(E 13.074,13(E	•		Neto a Cobrar:	2	23.823,80
							110503-O.S. Pers. In	d. Láctea			ULTIMO DEPOSITO JU	JBILACION	
Fecha://					Nº:		Acreditado en C.B.U Nro. 0110423730042	350426229			Fecha:	Periodo: 1 / 2018	
Recibí conforme el importe de la actual liquidación reconociendo que el número identificatorio es mi documento de identidad y dejando constancia de haber recibido duplicado firmado de este recibo.							del Banco Nación				Banco:		
110503-O.S. Pers. Inc ES COPIA DEL ORIG	d. Láctea GINAL				Firma Em	pleado	ES COPIA DEL OR	GINAL		-	Firma	a Responsable	