

<b>*</b>	UNRaf UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA								
Dirección: Bv. Roca 989									
Período d	e pago: Mayo de 2								

Dirección: Bv. Roca 98	9			C.U.I.T: 30-	71490226-8	Dirección: Bv. Roca 989					C.U.I.T: 30-	-71490226-8
Período de pago: Mayo de 2018		Días Trabajo: 30	Fecha: 31/05/2	2018	Período de pago: Mayo de 2018				Días Trabajo: 30	Fecha: 31/05/2018		
Apellido y Nombres C.U.I.L 20 - 62818771 - 2	SCHMELZLE, Manuel Andreas Regional Dependencia 0001	Cat JTF	tegoria Dedicacion F. Ing	s. por Cargo greso 6/2017	40	Apellido y Nombres C.U.I.L 20 - 62818771 - 2	SCHMELZLE, Ma Regional 0001	anuel Andreas Dependencia	Cat JTF	(135) tegoria Dedicacion PE EXCL	Hs. por Cargo F. Ingreso 19/06/2017	40
	Haberes		Retenciones				Haberes			Retenciones		
Descripción	Impo	rte	Descripción		Importe	Descripción		Impo	orte	Descripción		Importe
1-SUELDO BASICO 972-A CTA. INCREM.	22.589 1.129		301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG		2.609,12 711,58 474,39 711,58 3,80	1-SUELDO BASICO 972-A CTA. INCREM.		22.589 1.129		301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG		2.609,12 711,58 474,39 711,58 3,80
Total hasta hoja 1	2	3.719,28	Total hasta hoja 1		4.510,47	Total hasta hoja 1		2	3.719,28	Total hasta hoja 1	4	4.510,47
(A) RB (C) RNB		0,00	Neto a Cobrar:		19.208,81	(A) RB (C) RNB	22.589,79 0,00		0,00	Neto a Cobrar:		19.208,81
Fecha:// Recibí conforme el i	mporte de la actual liquidación reconocie constancia de haber recibido duplicado fi		el número identificatorio es mi documento e este recibo.	Nº: _ de		003009-O.S. Pnal SAI Acreditado en C.B.U Nro. 01104237300423 del Banco Nación				ULTIMO DEPOSITO J Fecha: 10/05/2018 Banco: Banco Nación	UBILACION Periodo: 4 / 2018	
003009-O.S. Pnal S ES COPIA DEL OR	ANCOR GINAL			Firma En	mpleado	ES COPIA DEL ORIG	GINAL			Firm	a Responsable	