

Dirección: Bv. Roca 989 C.U.I.T: 30-71490226-8

UNRaf

UNIVERSIDAD

NACIONAL DE

RAFAELA

C.U.I.T: 30-71490226-8 Dirección: Bv. Roca 989 Período de pago: Julio de 2019 Fecha: 31/07/2019 Días Trabajo: 30 Apellido y Nombres FONSECA, Facundo Sebastián (5) Hs. por Cargo 35 C.U.I.L Regional Dependencia Categoria Dedicacion F. Ingreso 20 - 30284999 - 5 0001 SGRA Cat4 TECN 01/01/2016 Haberes Retenciones Descripción Importe Descripción Importe 1-SUELDO BASICO 301-JUBILACION 34.948,69 5.861,32 11-ANTIGÜEDAD C 302-LEY 19.032 6.290.76 1.598,54 C 311-OBRA SOCIAL 13-PERM. CATEGORIA 707,07 1.598,54 12-TITULO 971-SEG. VIDA OBLIG 6.989,74 3,80 977-ESTÍMULO CAPAC. 3.600,00 983-ADIC. CAPAC. 1.048.46 970-ADIC. POR GRADO 3.300,00 Total hasta hoja 1 56.884,72 Total hasta hoja 1 9.062,20 (A) RB 34.948,69(B) NRB 0,00 Neto a Cobrar: 47.822,52 13.987,57(D) NRNB 3.600,00 (C) RNB ULTIMO DEPOSITO JUBILACION 001102-O.S. para Act. Docente Acreditado en C.B.U Fecha: 12/07/2019 Periodo: 6 / 2019 Nro. 0110423730042355520797 del Banco Nación Banco: Banco Nación ES COPIA DEL ORIGINAL Firma Responsable

Período de pago: Julio de 2019				Días Trabajo: 30			Fecha: 31/07/2019	
Apellido y Nombres FONSECA, Facundo Sebastián				(5)		Hs. po	r Cargo	35
C.U.I.L 20 - 30284999 - 5	Regional 0001	Dependencia SGRA	Cate Cate	egoria 4	Dedicacion TECN	F. Ingreso 01/01/201		
Haberes					Retenciones			
Descripción		Importe			Descripción			Importe
1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 13-PERM. CATEGORI. 12-TITULO 977-ESTIMULO CAPAI 983-ADIC. CAPAC. 970-ADIC. POR GRAD	C.	34.948,69 6.290,76 707,07 6.989,74 3.600,00 1.048,46 3.300,00	A C C C C D	302-LE`	BILACION Y 19.032 IRA SOCIAL G. VIDA OBLIG			5.861,32 1.598,54 1.598,54 3,80
Total hasta hoja 1		56.8	84,72	Tota	l hasta hoja 1			9.062,20
(A) RB (C) RNB	34.948,69(E		00,00	Net	to a Cobrar:			47.822,52
(C) NIND	13.987,57([2) INCIND 3.00	,00					
Fecha:// Nº: 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.								
001102-O.S. para Act. Docente ES COPIA DEL ORIGINAL							Firma Empleado	