

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

UNRaf UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA

	Dirección: Bv. Roca 989	C.U.I.T: 3	C.U.I.T: 30-71490226-8					
	Período de pago: Agosto	Período de pago: Agosto de 2019				Trabajo: 30	Fecha: 31/08/2019	
	Apellido y Nombres CA C.U.I.L 20 - 31584911 - 0		endencia	Cate Cat5	goria	5) Dedicacion ADMI	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/06/2016	35
		Haberes				Retenciones		
	Descripción		Importe		Desc	ripción		Importe
3 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 13-PERM. CATEGORIA 12-TITULO 977-ESTÍMULO CAPAC. 983-ADIC. CAPAC. 970-ADIC. POR GRADO		29.090,43 1.745,43 585,83 3.535,27 3.200,00 2.036,33 4.000,00	A 0 0 0 D	301-JUBILAC 990-JUB. DEG 302-LEY 19.0 311-OBRA SG 971-SEG. VIE	C.561/19 32 DCIAL		4.509,26 -2.000,00 1.229,80 1.229,80 3,80
6	Total hasta hoja 1		44.19	3,29	Total hasta	a hoja 1		4.972,66
3	(A) RB (C) RNB	29.090,43(B) NRB 5.866,53 (D) NRNB	0,00 3 3.20	0,00	Neto a Co	obrar:		39.220,63
$\neg$	003009-O.S. Pnal SANC			ULTIMO	ULTIMO DEPOSITO JUBILACION			
	Acreditado en C.B.U Nro. 0110423730042355 del Banco Nación			Fecha: 13/08 Banco:	3/2019	Periodo: 7 / 2019		
	ES COPIA DEL ORIGIN	IAL				Firm	a Responsable	

Período de pago: Ago	osto de 2019		Días Trat	bajo: 30	Fecha: 31/08/2	Fecha: 31/08/2019	
Apellido y Nombres	CAMPERI, Emanu	uel Darío		(45)		Hs. por Cargo	35
C.U.I.L	Regional	Dependencia		•	dicacion	F. Ingreso	
20 - 31584911 - 0	0001 SACA		Cat	5 ADN	MI	01/06/2016	
	Haberes			R	etenciones		
Descripción		Importe	е	Descripci	ión		Importe
1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 13-PERM. CATEGOR 12-TITULO 977-ESTÍMULO CAPA 983-ADIC. CAPAC. 970-ADIC. POR GRAI	AC.	29.090,4: 1.745,4: 585,8: 3.535,2: 3.200,00 2.036,3:	3 C 3 C 7 C 0 D	301-JUBILACION 990-JUB. DEC.56 302-LEY 19.032 311-OBRA SOCIA 971-SEG. VIDA C	61/19 AL		4.509,26 -2.000,00 1.229,80 1.229,80 3,80
970-ADIG. POR GRAL		4.000,00					
Total hasta hoja 1		44.	193,29	Total hasta ho	ja 1		4.972,66
(A) RB	29.090,43(	B) NRB 0,0	00	Neto a Cobra	r		39.220,63
(C) RNB 5.866,53 (D) NRNB 3.200,00		INCIO A CODIA		35.220,03			
identidad y dejando	constancia de habe	liquidación reconociend er recibido duplicado firm	•		itorio es mi docu	Nº: umento de	
003009-O.S. Pnal S ES COPIA DEL ORI	ANCOR  GINAL					Firma Em	ıpleado