



NACIONAL DE

UNRaf UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA

Recibo de Sueldo Número: 10436

Dirección: Bv. Roca 989			C.U.I.T: 30-71490226-8	Dirección: Bv. Roca 989			C.U.I.T: 30-71490226-8
Período de pago: Agosto de 2020		Días Trabajo: 30	Fecha: 31/08/2020	Período de pago: Agosto de 2020		Días Trabajo: 30	Fecha: 31/08/2020
Apellido y Nombres RODRÍGUEZ, Ramiro C.U.I.L Regional Depend 27 - 26319233 - 3 0001	lencia Cate	egoria Dedicacion F. Ir	Hs. por Cargo ngreso 03/2017	Apellido y Nombres RODRÍGUEZ, Ramiro C.U.I.L Regional 27 - 26319233 - 3 0001	Dependencia Cat	(102) tegoria Dedicacion	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/03/2017
Haberes		Retenciones	Retenciones			Retenciones	
Descripción	Importe	Descripción	Importe	Descripción	Importe	Descripción	Importe
CARGO: JTPS - (262) 30 (0) 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 974-GTÍA: SALARIAL CARGO: ADJE - (872) 30 (0) 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD	11.962,88 A 2.392,58 C 1.076,74 55.718,77 A 11.143,75 C	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 959-RET. 4TA. CATEG 971-SEG. VIDA OBLIG	9.052,42 2.468,84 1.645,89 2.468,84 RetenGciag_178,96 3,80	CARGO: JTPS - (262) 30 (0) 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 974-GTÍA. SALARIAL CARGO: ADJE - (872) 30 (0) 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD	11.962,88 A 2.392,58 C 1.076,74 S 55.718,77 A 11.143,75 C	925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 959-RET. 4TA. CATEG 971-SEG. VIDA OBLIG	9.052,42 2.468,84 1.645,89 2.468,84 RetenGciaa,178,96 3,80
Total hasta hoja 1	82.294,72	Total hasta hoja 1	16.818,75	Total hasta hoja 1	82.294,72	2 Total hasta hoja 1	16.818,75
(A) RB 67.681,65(B) NRB (C) RNB 13.536,33(D) NRNB	0,00 0,00	Neto a Cobrar:	65.475,97	(A) RB 67.681,65(B) NI (C) RNB 13.536,33(D) N		Neto a Cobrar:	65.475,97
Fecha:// Recibí conforme el importe de la actual liquidación i identidad y dejando constancia de haber recibido du	•		Nº:	001102-O.S. para Act. Docente Acreditado en C.B.U Nro. 1910369755136901698371 del Banco Credicoop		ULTIMO DEPOSITO JUE Fecha: 10/07/2020 Banco:	BILACION Periodo: 7 / 2020
001102-O.S. para Act. Docente ES COPIA DEL ORIGINAL		_	Firma Empleado	ES COPIA DEL ORIGINAL		Firma I	Responsable