





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

| | UNIVERSID NACIONAL RAFAGNAL | AD |
|---------------------------------|--|-------------------|
| 8 | Dirección: Bv. Roca 98 | Э |
| | Período de pago: Juli | o de 20 |
| | Apellido y Nombres C.U.I.L 27 - 31364711 - 6 | GIACC Re 00 |
| | Descripción | Habe |
| ,34 ,91 ,61 ,91 ,80 | 1-SUELDO BASICO 12-TITULO | |

ES COPIA DEL ORIGINAL

| Apellido y Nombres GIACOBINO, Agostina Regional Dependencia Categoria Dedicacion F. Ingreso 01/03/2017 | Período de pago: Julio de 2018 | | | | Días Trabajo: 30 | Fecha: 31/07/2018 | |
|---|---|------------------------------|----------|---------------------|--|-------------------|----------------------------|
| Descripción Importe Descripción Importe | C.U.I.L | Regional Depe | | - | a Dedicacion | F. Ingreso | 10 |
| 1-SUELDO BASICO | | Haberes | | | Retenciones | | |
| 12-TITULO 1.408,02 C 1.408, | Descripción | | Importe | | Descripción | | Importe |
| (A) RB 7.822,34 (B) NRB 0,00 Neto a Cobrar: 7.472,79 (C) RNB 1.408,02 (D) NRNB 0,00 Fecha:/ 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. | | | | C 302 925 311 | 2-LEY 19.032 5-LEY 26508 I-OBRA SOCIAL | | 276,91 184,61 276,91 |
| 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. | Total hasta hoja 1 | | 9.230,36 | 6 | Total hasta hoja 1 | | 1.757,57 |
| 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. | . , | | | | Neto a Cobrar: | | 7.472,79 |
| | Recibí conforme el i identidad y dejando | constancia de haber recibido | | | | cumento de | |

| Dirección: Bv. Roca 98 | 9 | | | | | C.U.I.T: | 30-71490226-8 | |
|---|-------------------------------------|----------------------|-------------------|------------------------------|---|--|--|--|
| Período de pago: Julio de 2018 | | | | | Días Trabajo: 30 | Fecha: 31/ | Fecha: 31/07/2018 | |
| Apellido y Nombres C.U.I.L 27 - 31364711 - 6 | GIACOBINO, Agos Regional 0001 | stina Dependencia | Cate ASS | egoria SI | (94) Dedicacion SIMP | Hs. por Carg F. Ingreso 01/03/2017 | o 10 | |
| | Haberes | | | | Retencion | es | | |
| Descripción | | Import | te | | Descripción | | Importe | |
| 1-SUELDO BASICO 12-TITULO | | 7.822,3 1.408,0 | | 302-LE` 925-LE` 311-OB | BILACION Y 19.032 Y 26508 RA SOCIAL G. VIDA OBLIG | | 1.015,34 276,91 184,61 276,91 3,80 | |
| Total hasta hoja 1 | | 9.2 | 230,36 | Tota | l hasta hoja 1 | | 1.757,57 | |
| (A) RB (C) RNB | 7.822,34 (E 1.408,02 (E | | ,00 | Net | o a Cobrar: | | 7.472,79 | |
| 001102-O.S. para Act. Docente | | | ULTIMO DEPOSITO J | |) JUBILACION | | | |
| Acreditado en C.B.U Nro. 0110423730042 del Banco Nación | 354146547 | | | | : 04/07/2018 : Banco Nación | Periodo: 6 / 2018 | | |
| | | | | | | | | |

Firma Responsable