



NACIONAL DE DAGAGIA

UNRaf UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA

Recibo de Sueldo Número: 3626

RAFAELA					RAFAELA							
Dirección: Bv. Roca 989			C.U.I.T: 30-714	490226-8	Dirección: Bv. Roca 989					C.U.I.T: 30-	71490226-8	
Período de pago: Septiembre de 2018		Días Trabajo: 30	Fecha: 30/09/20	18	Período de pago: Sep	tiembre de 2018		Días T	rabajo: 30	Fecha: 30/09/	2018	
Apellido y Nombres BAGGINI, Leandro Javier C.U.I.L Regional Dependence 20 - 37330572 - 4 0001	cia Cat	(169) tegoria Dedicacion	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/03/2018		Apellido y Nombres C.U.I.L 20 - 37330572 - 4	BAGGINI, Leand Regional 0001	ro Javier Dependencia	(169 Categoria D	9) Pedicacion	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/03/2018		
Haberes		Retenciones				Haberes			Retenciones	s		
Descripción	Importe	Descripción		Importe	Descripción		Importe	Descri	pción		Importe	
974-GTÍA. SALARIAL CARGO: ADSE - (445) 30 (0)	7.530,89 A 395,04 5.062,01 A 789,84	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG		2.615,56 713,33 475,56 713,33 3,80	CARGO: ADSI - (30 1-SUELDO BASICO 974-GTÍA. SALARIAL CARGO: ADSE - (4 1-SUELDO BASICO 974-GTÍA. SALARIAL	,	7.530,89 395,04 15.062,01 789,84	301-JUBILACIC A 302-LEY 19.03 925-LEY 26508 311-OBRA SO A 971-SEG. VIDA	2 3 CIAL		2.615,56 713,33 475,56 713,33 3,80	
Total hasta hoja 1	23.777,78	3 Total hasta hoja 1		4.521,58	Total hasta hoja 1		23.77	77,78 Total hasta	hoja 1	4	.521,58	
(A) RB 22.592,9QB) NRB (C) RNB 0,00 (D) NRNB	0,00 0,00	Neto a Cobrar:		19.256,20	(A) RB (C) RNB	22.592,90 0,00	(B) NRB 0,00 (D) NRNB 0,00	Neto a Cob	orar:		19.256,20	
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. Acreditado en C.B.U Nro. 01104237300423 del Banco Nación		Fecha: 10/09/2	ULTIMO DEPOSITO JUBILACION Fecha: 10/09/2018 Periodo: 8 / 2018 Banco: B. Nación				
001102-O.S. para Act. Docente ES COPIA DEL ORIGINAL Firma Empleado					ES COPIA DEL ORIGINAL					Firma Responsable		