

Recibo de Sueldo Número: 10000



Recibo de Sueldo Número: 10000

| Dirección: Pv. Pece 000 | | | |
|--|-------------------------|------------------------|------|
| Direction, by, roca 909 C.U.I.1. 30-7 1490220-0 Di | Dirección: Bv. Roca 989 | C.U.I.T: 30-71490226-8 | Dire |

| | | | | | | | 7 1490220-0 |
|--|-------------------------------------|--|-------------|----------------------------|--|---|--|
| Período de pago: Jul | io de 2020 | | | | Días Trabajo: 30 | Fecha: 31/07/ | 2020 |
| Apellido y Nombres C.U.I.L 27 - 20667403 - 8 | GALDINAL BAZÁN, Regional 0001 | Claudia Fabiana Dependencia | Cate ASS | goria I | (143) Dedicacion SIMP | Hs. por Cargo F. Ingreso 04/08/2017 | 10 |
| | Haberes | | | | Retenciones | | |
| Descripción | | Importe | | | Descripción | | Importe |
| 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD | | 15.889,53 9.533,72 | A C | 302-LE 925-LE 311-OI | IBILACION EY 19.032 EY 26508 BRA SOCIAL EG. VIDA OBLIG | | 2.796,56 762,70 508,47 762,70 3,80 |
| Total hasta hoja 1 | | 25.42 | 3,25 | Tota | al hasta hoja 1 | | 4.834,23 |
| (A) RB (C) RNB | 15.889,53(B) 9.533,72 (D) | | | Ne | eto a Cobrar: | | 20.589,02 |
| | | uidación reconociendo ecibido duplicado firma | | | | Nº: _ locumento de | |

| UNRaf |
|--|
| UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAFI A |

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

| Período de pago: Julio de 2020 | | | | | Días Trabajo: 30 | Fecha: 31/6 | Fecha: 31/07/2020 | |
|---|----------------------------------|-----------------------|-------|---------------------------|--|--------------------------|---|--|
| Apellido y Nombres | GALDINAL BAZÁN, O | Claudia Fabiana | | | (143) | Hs. por Cargo | o 10 | |
| C.U.I.L 27 - 20667403 - 8 | Regional 0001 | Dependencia | Cate | egoria Bl | Dedicacion SIMP | F. Ingreso 04/08/2017 | | |
| | Haberes | | | | Retenciones | 3 | | |
| Descripción | | Importe | | | Descripción | | Importe | |
| 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD | | 15.889,53 9.533,72 | A C | 302-LI 925-LI 311-O | JBILACION EY 19.032 EY 26508 BRA SOCIAL EG. VIDA OBLIG | | 2.796,5 762,7 508,4 762,7 3,8 | |
| Total hasta hoja 1 | | 25.42 | 23,25 | Tot | al hasta hoja 1 | | 4.834,23 | |
| (A) RB (C) RNB | 15.889,53(B) N 9.533,72 (D) N | | | Ne | eto a Cobrar: | | 20.589,02 | |
| 126908-O.S. Médico | . , , | 0,00 | | | ULTIMO DEPOSITO . | JUBILACION | | |
| Acreditado en C.B.U Nro. 0150823701000 del Banco ICBC | | | | Fecha Banc | | Periodo: 6 / 2020 | | |
| ES COPIA DEL OR | IGINAL | | _ | | Firn | na Responsable | | |