

Días Trabajo: 30



Período de pago: Octubre de 2018

Dirección: Bv. Roca 989

NACIONAL DE

UNRat UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA

C.U.I.T: 30-71490226-8

Fecha: 31/10/2018

Recibo de Sueldo Número: 3836

	Dirección: Bv. Roca 98	9				C.U.I.T	: 30-71490226-8	
	Período de pago: Oc	tubre de 2018			Días Trabajo	o: 30 Fecha: 3	Fecha: 31/10/2018	
	Apellido y Nombres	COSTAMAGNA, Pablo	Santiago		(8)	Hs. por Car	rgo 10	
	C.U.I.L 23 - 17714173 - 9	Regional D	Dependencia	Cate:	goria Dedicac I SIMP	cion F. Ingreso 01/02/2016		
		Haberes			Reter			
	Descripción		Importe		Descripción		Importe	
9 5 5 3 5 7 7 5 5 5 6 7 7 5 5 6 7 7 6 7 5 7 6 7 6	1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 12-TITULO 976-ADIC. DOCENTE		8.732,84 6.112,99 1.571,91 884,00	C C C	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 959-RET. 4TA. CATE 971-SEG. VIDA OBL		1.903,19 519,05 346,03 519,05 -807,27 3,80	
5	Total hasta hoja 1		17.30	1,74	Total hasta hoja	1	2.483,85	
9	(A) RB (C) RNB	8.732,84 (B) NF 8.568,90 (D) NF			Neto a Cobrar:		14.817,89	
	001102-O.S. para Ac	001102-O.S. para Act. Docente			ULTIMO DEPOSITO JUBILACION			
	Acreditado en C.B.U Nro. 0110423730042 del Banco Nación	355526429			Fecha: 09/10/2018 Banco: Banco Nació	Periodo: 9 / 2018 on	3	
	ES COPIA DEL OR	IGINAL		-		Firma Responsable		

Apellido y Nombres	COSTAMAGNA, Pablo S	Santiago		(8)		Hs. por Cargo	10				
C.U.I.L	•	ependencia		egoria Dedicacion		F. Ingreso					
23 - 17714173 - 9	0001		ASS		SIMP	01/02/2016					
	Retenciones										
Descripción		Importe		Descri	ipción		Importe				
1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 12-TITULO 976-ADIC. DOCENTE		8.732,84 6.112,99 1.571,91 884,00	A C C C	301-JUBILACI 302-LEY 19.03 925-LEY 2650 311-OBRA SO 959-RET. 4TA 971-SEG. VID	32 8 OCIAL . CATEG		1.903,19 519,05 346,03 519,05 -807,27 3,80				
Total hasta hoja 1		17.30	01,74	Total hasta	hoja 1		2.483,85				
(A) RB	8.732,84 (B) NRE			Neto a Co	brar:		14.817,89				
(C) RNB	8.568,90 (D) NRI	NB 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.											
001102-O.S. para A ES COPIA DEL ORI	ct. Docente GINAL					Firma En	pleado				