



NACIONAL DE

UNRat UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA

Recibo de Sueldo Número: 10766

| Dirección: Bv. Roca 989 | | | | | 71490226-8 | Dirección: Bv. Roca 989 |) | | C.U.I.T: 30-71490226-8 | | |
|---|---|-----------------------|---|---|--|--|--|----------------------|---|---|--|
| Período de pago: Septiembre de 2020 Días Trabajo: 30 | | | | Fecha: 30/09/2020 | | Período de pago: Septiembre de 2020 | | | Días Trabajo: 30 Fecha: 30/09/2020 | | 2020 |
| Apellido y Nombres C.U.I.L 27 - 27781648 - 8 | RUFFINENGO, Erika Natalia Regional Depend 0001 | | (293) ategoria Dedicacion PS SEXC | Hs. por Cargo F. Ingreso 01/03/2020 | 20 | Apellido y Nombres C.U.I.L 27 - 27781648 - 8 | RUFFINENGO, Erika Nata Regional Dep 0001 | endencia Ca | (293) stegoria Dedicacion PS SEXC | Hs. por Cargo F. Ingreso 01/03/2020 | 20 |
| | Haberes | | Retenciones | | | | Haberes | | Retenciones | | |
| Descripción Importe | | Importe | Descripción | | Importe | Descripción Importe | | Importe | Descripción | Importe | |
| 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD | | 23.925,74 9.570,30 | A 301-JUBILACION C 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG | | 3.684,56 1.004,88 669,92 1.004,88 3,80 | 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD | | 23.925,74 g.570,30 G | A 301-JUBILACION C 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG | | 3.684,56 1.004,88 669,92 1.004,88 3,80 |
| Total hasta hoja 1 | | 33.496,0 | 4 Total hasta hoja 1 | | 6.368,04 | Total hasta hoja 1 | | 33.496,0 | 4 Total hasta hoja 1 | 6 | .368,04 |
| (A) RB (C) RNB | 23.925,74(B) NRB 9.570,30 (D) NRNB | 0,00 0,00 | Neto a Cobrar: | | 27.128,00 | (A) RB (C) RNB | 23.925,74(B) NRB 9.570,30 (D) NRNI | 0,00 3 0,00 | Neto a Cobrar: | : | 27.128,00 |
| | mporte de la actual liquidación constancia de haber recibido d | | e el número identificatorio es mi dod de este recibo. | Nº: cumento de | | 001102-O.S. para Act Acreditado en C.B.U Nro. 1910369755136 del Banco Credicoop | | | ULTIMO DEPOSITO C Fecha: 15/09/2020 Banco: | IUBILACION Periodo: 8 / 2020 | |
| 001102-O.S. para Act. Docente ES COPIA DEL ORIGINAL Firma Empleado | | | | | | ES COPIA DEL ORI | GINAL | | Firm | ia Responsable | |