



UNIVERSIDAD NACIONAL DE



Recibo de Sueldo Número: 13166

RAFAELA							RAFAELA							
Dirección: Bv. Roca 989					C.U.I.T: 30-71490226-8		Dirección: Bv. Roca 989					C.U.I.T: 30-71490226-8		
Período de pago: Abril de 2021				Días Trabajo: 30	Fecha: 30/04/2021		Período de pago: Abril de 2021			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/04/	Fecha: 30/04/2021	
Apellido y Nombres E C.U.I.L 20 - 36887605 - 5	BAINE, Simón Ezec Regional 0001	quiel Dependencia	Categoria AUSI	(416) Dedicacion SIMP	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/04/2021	10	Apellido y Nombres I C.U.I.L 20 - 36887605 - 5	BAINE, Simón Ez Regional 0001	zequiel Dependencia	Categoria AUSI	(416)  Dedicacion SIMP	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/04/2021	10	
	Haberes			Retenciones				Haberes			Retenciones			
Descripción		Importe		Descripción		Importe	Descripción		Importe		Descripción		Importe	
1-SUELDO BASICO 974-GTÍA. SALARIAL		11.763,01 7.372,99	302-LE 925-LE 311-O	UBILACION EY 19.032 EY 26508 JBRA SOCIAL EEG. VIDA OBLIG		2.104,96 574,08 382,72 574,08 3,80	1-SUELDO BASICO 974-GTÍA. SALARIAL		11.763,01 7.372,99	302- 925- 311-	JUBILACION -LEY 19.032 -LEY 26508 -OBRA SOCIAL -SEG. VIDA OBLIG		2.104,96 574,08 382,72 574,08 3,80	
Total hasta hoja 1		19.1:	36,00 Tot	ital hasta hoja 1		3.639,64	Total hasta hoja 1		19.1:	36,00 T	otal hasta hoja 1	3	3.639,64	
(A) RB (C) RNB	11.763,01(B 0,00 (D	) NRB 0,00 ) NRNB 0,00	l Ne	leto a Cobrar:		15.496,36	(A) RB (C) RNB 126908-O.S. Médicos		(D) NRNB 0,00 (D) NRNB 0,00		Neto a Cobrar:		15.496,36	
		quidación reconociendo recibido duplicado firma		ero identificatorio es mi docu ecibo.	Nº: _ umento de		Acreditado en C.B.U Nro. 19103697551369/ del Banco Credicoop				cha: 12/04/2021	Periodo: 3 / 2021		
126908-O.S. Médicos	ciu Bs.As.				Firma Er	npleado					Firma	a Responsable		