



NACIONAL DE

UNRat UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA

Recibo de Sueldo Número: 10622

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 Fec		2020	Período de pago: Septiembre de 2020				Días Trabajo: 30 F		Fecha: 30/09/2020	
Apellido y Nombres	FERNÁNDEZ, Pris	scila Soledad		(314)	Hs. por Cargo	10	Apellido y Nombres	FERNÁNDEZ, Pri	riscila Soledad		(314)	Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L 27 - 31103004 - 9	Regional 0001	Dependencia	Categoria JTPs		F. Ingreso 01/03/2020		C.U.I.L 27 - 31103004 - 9	Regional 0001	Dependencia	Cate: JTPs		F. Ingreso 01/03/2020		
	Haberes			Retenciones				Haberes			Retenciones	;		
Descripción		Impor	te	Descripción		Importe	Descripción		Impor	rte	Descripción		Importe	
1-SUELDO BASICO 974-GTÍA. SALARIAL		11.962,6 3.469,3	302-L 925-L 311-O	IUBILACION LEY 19.032 LEY 26508 DBRA SOCIAL SEG. VIDA OBLIG		1.697,54 462,97 308,64 462,97 3,80	1-SUELDO BASICO 974-GTÍA. SALARIAL		11.962,8 3.469,3	32	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG		1.697,54 462,97 308,64 462,97 3,80	
Total hasta hoja 1		15	.432,20 To	otal hasta hoja 1		2.935,92	Total hasta hoja 1		15	5.432,20	Total hasta hoja 1		2.935,92	
(A) RB (C) RNB	11.962,88(E	*	,00 N	leto a Cobrar:		12.496,28	(A) RB (C) RNB	11.962,88 0,00 (• •	,00 ,00	Neto a Cobrar:		12.496,28	
							001102-O.S. para Act	. Docente			ULTIMO DEPOSITO	JUBILACION		
	•	•	•	ero identificatorio es mi docum	Nº:		Acreditado en C.B.U Nro. 19103406551340 del Banco Credicoop	006031503			Fecha: 15/09/2020 Banco:	Periodo: 8 / 2020		
identidad y dejando d	constancia de habe	r recibido duplicado fir	mado de este re	ecido.										
001102-O.S. para Ac ES COPIA DEL ORIO	ct. Docente GINAL				Firma Em	npleado	ES COPIA DEL ORIO	GINAL		-	Firm	na Responsable		