



Dirección: Bv. Roca 989

NACIONAL DE

UNRaf UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA

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

Recibo de Sueldo Número: 13285

| Período de pago: Abril de 2021 | | | | Días Trabajo: 30 | Fecha: 30/ | Fecha: 30/04/2021 | |
|---|---|------------------------------|---------------|---|---|------------------------|--|
| Apellido y Nombres C.U.I.L 27 - 20667403 - 8 | GALDINAL BAZÁN, CI: Regional [0001 | audia Fabiana Dependencia | Cate (ASSI | | Hs. por Cargo F. Ingreso 04/08/2017 | o 10 | |
| | Haberes | | | Retenciones | 3 | | |
| Descripción | | Importe | | Descripción | | Impor | |
| 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD | | 18.702,00 11.221,20 | C | 301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG | | 3.29 89 59 89 | |
| | | | | | | | |
| Total hasta hoja 1 | | 29.92 | 3,20 | Total hasta hoja 1 | | 5.689,21 | |
| (A) RB | 18.702,0α(B) NF | RB 0,00 | | Total hasta hoja 1 Neto a Cobrar: | | 5.689,21 | |
| Total hasta hoja 1 (A) RB (C) RNB 126908-O.S. Médicc | 11.221,20(D) N | RB 0,00 | | | JUBILACION | | |

| Período de pago: Abi | ril de 2021 | | | Días Trabajo: 30 | Fecha: 30/04/2021 | | |
|---|---------------------------------------|------------------------|---------------------------|--|---|--|--|
| Apellido y Nombres C.U.I.L 27 - 20667403 - 8 | | endencia C | Categoria SSI | (143) Dedicacion SIMP | Hs. por Cargo F. Ingreso 04/08/2017 | 10 | |
| | Haberes | | | Retenciones | | | |
| Descripción | | Importe | | Descripción | | Importe | |
| 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD | | 18.702,00 11.221,20 | 302-LI 925-LI 311-O | JBILACION EY 19.032 EY 26508 BRA SOCIAL EG. VIDA OBLIG | | 3.291,55 897,70 598,46 897,70 3,80 | |
| Total hasta hoja 1 | | 29.923, | 20 Tot | al hasta hoja 1 | | 5.689,21 | |
| (A) RB (C) RNB | 18.702,0α(B) NRB 11.221,2α(D) NRNB | 0,00 3 0,00 | N | eto a Cobrar: | | 24.233,99 | |
| 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. 126908-O.S. Médicos ciu Bs.As. Firma Empleado | | | | | | | |