

Fecha:___/___/

126908-O.S. Médicos ciu Bs.As.



Firma Empleado

Recibo de Sueldo Número: 12111

	Paríada da paga: Diajam	hro do 2020			Días Trabais: 20	Foobo: 21/1	Fecha: 31/12/2020	
+	Período de pago: Diciem	bre de 2020			Días Trabajo: 30	Fecha: 31/1		
	Apellido y Nombres UF C.U.I.L 23 - 26772310 - 9	HRICH, Cristian Germán Regional Depe 0001		Categori JTPs	(386) a Dedicacion SIMP	Hs. por Cargo F. Ingreso 15/09/2020	10	
	1	Haberes			Retencion	nes		
	Descripción		Importe		Descripción		Importe	
	1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 937-BONOA.PARITARIO		12.800,29 7.680,17 1.000,00	C 302 D 925 31	I-JUBILACION 2-LEY 19.032 5-LEY 26508 I-OBRA SOCIAL I-SEG. VIDA OBLIG		2.252,85 614,41 409,61 614,41 3,80	
	Total hasta hoja 1		21.480	0,46	Total hasta hoja 1		3.895,08	
3	(A) RB (C) RNB	12.800,29(B) NRB 7.680,17 (D) NRNB	0,00		Neto a Cobrar:		17.585,38	
_ _	126908-O.S. Médicos ciu Bs.As.			7,50	ULTIMO DEPOSITO JUBILACION			
		Acreditado en C.B.U Nro. 3300520925200319139061 del Nuevo Banco de Santa Fe			echa: 11/12/2020 anco:	Periodo: 11 / 2020		
						iirma Responsable		

UNIFERSID NACIONAL I RAFAELA			2111				
Dirección: Bv. Roca 989	9					C.U.I.T: 30-7	71490226-8
Período de pago: Dic			Días Trabajo: 30	Fecha: 31/12/2	Fecha: 31/12/2020		
Apellido y Nombres	UHRICH, Cristian Germán	mán			(386)	Hs. por Cargo	10
C.U.I.L 23 - 26772310 - 9	Regional Depe 0001	endencia	Cate JTP:	egoria s	Dedicacion SIMP	F. Ingreso 15/09/2020	
		Retenciones					
Descripción		Importe			Descripción		Importe
1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 937-BONOA.PARITAR	RIO	12.800,29 7.680,17 1.000,00	A C D	302-LE 925-LE 311-OB	BILACION Y 19.032 Y 26508 RA SOCIAL G. VIDA OBLIG		2.252,85 614,41 409,61 614,41 3,80
Total hasta hoja 1 21.4t			0,46	Tota	l hasta hoja 1		3.895,08
(A) RB (C) RNB	12.800,29(B) NRB 7.680,17 (D) NRNB	0,00 1.00		Net	o a Cobrar:		17.585,38
(O) NAD	7.000,17 (D) NRIND	1.00	0,00				

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.