



NACIONAL DE

UNRaf UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA

Recibo de Sueldo Número: 4260

C.U.I.L Regional Dependencia Categoria Dedicacion F. Ingreso 27 - 37451632 - 4 0001 Dependencia Categoria Dedicacion F. Ingreso 17/04/2017 Haberes Retenciones Descripción Importe Descripción Importe CARGO: JTPS - (328) 30 (0) 30-CUOTA S.A.C. 4.185,19 C CARGO: CAT5 - (470) 30 (0) CARGO: CAT5 - (470) 30 (0) CAUIL Regional Dependencia Categoria Dedicacion F. Ingreso 17/04/2017 Descripción Importe Descripción CARGO: JTPS - (328) 30 (0) 301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 CARGO: CAT5 - (470) 30 (0) CARGO: CAT5 - (470) 30 (0) CAUIL Regional Dependencia Categoria Dedicacion F. Ingreso 17/04/2017 CARGO: JTPS - (328) 30 (0) 301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508	ha: 31/12/2018
27 - 37451632 - 4 0001 17/04/2017 27 - 37451632 - 4 0001 17/04/2017 27 - 37451632 - 4 0001 17/04/2017	or Cargo
Descripción Importe Desc	
CARGO: JTPS - (328) 30 (0) 30-CUOTA S.A.C. CARGO: CAT5 - (470) 30 (0) 301-JUBILACION 2.510,97 684,81 925-LEY 26508 301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508	
30-CUOTA S.A.C. 4.185,19 C 302-LEY 19.032 684,81 CARGO: CAT5 - (470) 30 (0) 302-LEY 26508 83,70 CARGO: CAT5 - (470) 30 (0) 302-LEY 26508 302-LEY 26508	Importe
	2.510,97 684,81 83,70 684,81
Total hasta hoja 1 22.827,01 Total hasta hoja 1 3.964,29 Total hasta hoja 1 22.827,01 Total hasta hoja 1 22.827,01 Total hasta hoja 1	3.964,29
(A) RB 0,00 (B) NRB 0,00 Neto a Cobrar: 18.862,72 (A) RB 0,00 (B) NRB 0,00 Neto a Cobrar: (C) RNB 22.827,01(D) NRNB 0,00 Neto a Cobrar: (C) RNB 22.827,01(D) NRNB 0,00 Neto a Cobrar:	18.862,72
001508-O.S. Asoc. Civil PS Ama ULTIMO DEPOSITO JUBILACION	
Acreditado en C.B.U Fecha:/ Nro. 0110423730042356155697 Fecha: Periodo: 12	/ 2018
del Banco Nación 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.	
001508-O.S. Asoc. Civil PS Ama ES COPIA DEL ORIGINAL ES COPIA DEL ORIGINAL Firma Empleado ES COPIA DEL ORIGINAL Firma Responsable	