



UNIVERSIDAD NACIONAL DE UNRaf

UNIVERSIDAD

NACIONAL DE

RAFAELA

Recibo de Sueldo Número: 13664

Dirección: Bv. Roca 989					C.U.I.T: 30-7	71490226-8	Dirección: Bv. Roca 989					C.U.I.T: 3	0-71490226-8
Período de pago: Mayo de 2021			Días Trabajo: 30	Fecha: 31/05/2	2021	Período de pago: Mayo de 2021			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/0	Fecha: 31/05/2021	
Apellido y Nombres LE C.U.I.L 20 - 16648729 - 4	-	Dependencia	Cat AS	(57) tegoria Dedicacion SI SIMP	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/08/2016	10	Apellido y Nombres LE C.U.I.L 20 - 16648729 - 4	-	Dependencia	Catego ASSI	(57) oria Dedicacion SIMP	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/08/2016	10
Haberes				Retenciones				Haberes			Retencione	es .	
Descripción		Imp	orte	Descripción		Importe	Descripción		Importe		Descripción		Importe
1-SUELDO BASICO 985-AJ.REMUNERATIVO 11-ANTIGÜEDAD 12-TITULO 936-AD. ACUERDO 7/5 984-AJUSTE NR ABRIL		(Abril) 3.560 24.237 3.635 1.000 1.000	0,86 C 7,79 C 6,67 C	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG		5.679,57 1.548,97 1.032,65 1.548,97 3,80	1-SUELDO BASICO 985-AJ.REMUNERATIVO 11-ANTIGÜEDAD 12-TITULO 936-AD. ACUERDO 7/5 984-AJUSTE NR ABRIL		(Abril) 20.198,16 3.560,86 24.237,79 3.635,67 1.000,00 1.000,00	C 3 C 9 C 3	801-JUBILACION 802-LEY 19.032 925-LEY 26508 811-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG		5.679,57 1.548,97 1.032,65 1.548,97 3,80
Total hasta hoja 1		5	3.632,48	Total hasta hoja 1		9.813,96	Total hasta hoja 1		53.63	32,48	Total hasta hoja 1		9.813,96
(A) RB (C) RNB	20.198,16(B) N 31.434,32(D) N		0,00 2.000,00	Neto a Cobrar:		43.818,52	(A) RB (C) RNB	20.198,16(B) NI 31.434,32(D) NI		00,00	Neto a Cobrar:		43.818,52
							001102-O.S. para Act. Do	ocente			ULTIMO DEPOSITO	JUBILACION	
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.							Acreditado en C.B.U Nro. 0110423730042355928379 del Banco Nación				Fecha: 12/05/2021 Banco:	Periodo: 4 / 2021	
001102-O.S. para Act. E		cibido duplicado f	iiinado d	e este (ecibo.	Firma Em	npleado				_	Fil	ma Responsable	