



UNIVERSIDAD NACIONAL DE UNRaf

UNIVERSIDAD

NACIONAL DE

RAFAELA

Recibo de Sueldo Número: 11129

Dirección: Bv. Roca 989 C.U.I.T: 30-71490226-8 Dirección: Bv. Roca 989 C.U.I.T: 30-71490226-8

Período de pago: Octubre de 2020 Días Trabajo: 30 F					Fecha: 31/10/	2020	Período de pago: Octubre de 2020				Días Trabajo: 30	Fecha: 31/10/2020	
Apellido y Nombres C.U.I.L 23 - 26772310 - 9	UHRICH, Cristian Germ Regional D 0001	án Dependencia	Categoria JTPs	(386) a Dedicacion SIMP	Hs. por Cargo F. Ingreso 15/09/2020	10	Apellido y Nombres C.U.I.L 23 - 26772310 - 9	Regional	n Germán Dependencia	Cate( JTPs	(386) goria Dedicacion SIMP	Hs. por Cargo F. Ingreso 15/09/2020	10
	Haberes			Retenciones				Haberes			Retenciones		
Descripción		Importe		Descripción		Importe	Descripción		Importe		Descripción		Importe
-SUELDO BASICO 1-ANTIGÜEDAD		12.800,29 7.680,17	C 302- 925- 311-	-JUBILACION -LEY 19.032 -LEY 26508 -OBRA SOCIAL -SEG. VIDA OBLIG		2.252,85 614,41 409,61 614,41 3,80	1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD		12.800,25 7.680,17	C	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG		2.252,85 614,41 409,61 614,41 3,80
otal hasta hoja 1		20.48	0,46	Total hasta hoja 1		3.895,08	Total hasta hoja 1		20.4	180,46	Total hasta hoja 1	:	3.895,08
(A) RB (C) RNB	12.800,29(B) NR 7.680,17 (D) NR			Neto a Cobrar:		16.585,38	(A) RB (C) RNB	12.800,29 7.680,17	9(B) NRB 0,0 (D) NRNB 0,0		Neto a Cobrar:		16.585,38
							126908-O.S. Médico				ULTIMO DEPOSITO JUE	BILACION	
	importe de la actual liquid constancia de haber reci			mero identificatorio es mi do	Nº: _ cumento de		Acreditado en C.B.U Nro. 3300520925200 del Nuevo Banco de	319139061			Fecha: Banco:	Periodo: 9 / 2020	
		aupiloudo ilillia											
126908-O.S. Médicos ciu Bs.As. ES COPIA DEL ORIGINAL					Firma Er	mpleado	ES COPIA DEL ORIGINAL Firma Responsable				Responsable		