

UNRaf
UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA

Dirección: Bv. Roca 989	9				C.U.I.T: 30-	71490226-8	Dirección: Bv. Roca 98	9				C.U.I.T: 30-	-71490226-8
Período de pago: Marzo de 2020 Días Trabajo: 30			Fecha: 31/03/2	2020	Período de pago: Marzo de 2020				Días Trabajo: 30	Fecha: 31/03/	Fecha: 31/03/2020		
Apellido y Nombres C.U.I.L 20 - 34420150 - 2	CRESPO, Antonio Regional 0001	Dependencia	Catego JTPs	(289) oria Dedicacion SIMP	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/03/2020	10	Apellido y Nombres C.U.I.L 20 - 34420150 - 2	CRESPO, Antonio Regional 0001	Dependencia	Catego JTPs	(289) oria Dedicacion SIMP	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/03/2020	10
	Haberes			Retenciones				Haberes			Retenciones		
Descripción		Importe		Descripción		Importe	Descripción		Importe		Descripción		Importe
1-SUELDO BASICO 974-GTÍA. SALARIAL		11.313,17 2.884,36	30 92 31	01-JUBILACION 02-LEY 19.032 25-LEY 26508 11-OBRA SOCIAL 71-SEG. VIDA OBLIG		1.561,73 425,93 283,95 425,93 3,80	1-SUELDO BASICO 974-GTÍA. SALARIAL		11.313,17 2.884,36	3 9: 3	01-JUBILACION 02-LEY 19.032 25-LEY 26508 11-OBRA SOCIAL 71-SEG. VIDA OBLIG		1.561,73 425,93 283,95 425,93 3,80
Total hasta hoja 1		14.19	97,53	Total hasta hoja 1		2.701,34	Total hasta hoja 1		14.19	97,53	Total hasta hoja 1	2	2.701,34
(A) RB (C) RNB	11.313,17(B) 0,00 (D)	NRB 0,00 NRNB 0,00		Neto a Cobrar:		11.496,19	(A) RB (C) RNB	11.313,17(B 0,00 (D	3) NRB 0,00 0) NRNB 0,00		Neto a Cobrar:		11.496,19
							126908-O.S. Médicos	iu Bs.As.			ULTIMO DEPOSITO JUBILACION		
		quidación reconociendo recibido duplicado firma		uúmero identificatorio es mi docu ste recibo.	Nº: umento de		Acreditado en C.B.U Nro. 0720205888000 del Banco Santander				Fecha: Banco:	Periodo: 2 / 2020	
126908-O.S. Médico ES COPIA DEL ORI	os ciu Bs.As. GINAL				Firma En	npleado	ES COPIA DEL ORI	GINAL		_	Firma	Responsable	