

*	UNRaf UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA								
Dirección: Bv. Roca 989									

Dirección: Bv. Roca 98				C.U.I.T: 30-	71490226-8	Dirección: Bv. Roca 98	9				C.U.I.T: 30-	-71490226-8
Período de pago: Oc	ubre de 2020		Días Trabajo: 30	Fecha: 31/10/	2020	Período de pago: Oc	tubre de 2020			Días Trabajo: 30	Fecha: 31/10/	/2020
Apellido y Nombres C.U.I.L 27 - 29349639 - 6	SALVO, María Cecilia Regional Dependencia 0001	Cat AU:	tegoria Dedicacion F. Ing	s. por Cargo greso 3/2020	10	Apellido y Nombres C.U.I.L 27 - 29349639 - 6	SALVO, María Cecili Regional 0001	ia Dependencia	Catego AUSI	(323) oria Dedicacion SIMP	Hs. por Cargo F. Ingreso 16/03/2020	10
Haberes Retenciones							Haberes			Retenciones	i	
Descripción	Impo	te	Descripción		Importe	Descripción		Importe		Descripción		Importe
1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 974-GTÍA. SALARIAL	10.693, 4.277, 1.541,	45 C	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG		1.816,43 495,39 330,26 495,39 3,80	1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 974-GTÍA. SALARIAL		10.693,63 4.277,45 1.541,92	C 30	01-JUBILACION 02-LEY 19.032 25-LEY 26508 11-OBRA SOCIAL 71-SEG. VIDA OBLIG		1.816,43 495,39 330,26 495,39 3,80
Total hasta hoja 1	11	5.513,00	Total hasta hoja 1		3.141,27	Total hasta hoja 1		16.51	3,00	Total hasta hoja 1	3	3.141,27
(A) RB (C) RNB	. , ,	,00 ,00	Neto a Cobrar:		13.371,73	(A) RB (C) RNB	10.693,63(B) 4.277,45 (D)			Neto a Cobrar:		13.371,73
						126908-O.S. Médicos ciu Bs.As.				ULTIMO DEPOSITO JUBILACION		
	mporte de la actual liquidación reconocier constancia de haber recibido duplicado fi		el número identificatorio es mi documento e este recibo.	Nº: _ de		Acreditado en C.B.U Nro. 3300520925200 del Nuevo Banco de	0068178096			Fecha: Banco:	Periodo: 9 / 2020	
126908-O.S. Médico ES COPIA DEL ORI	s ciu Bs.As. GINAL		_	Firma Er	mpleado	ES COPIA DEL OR	IGINAL		_	Firm	na Responsable	