

*	UNRaf UNIVERSIDAD NACIONAL DE RAFAELA
Dirección: B	v. Roca 989

Dirección: Bv. Roca 989	9			C.U.I.T: 30-714902	226-8	Dirección: Bv. Roca 989	9			C.U.I.T: 30-	71490226-8
Período de pago: Jun	io de 2020		Días Trabajo: 30	Fecha: 30/06/2020		Período de pago: Jun	io de 2020		Días Trabajo: 30	Fecha: 30/06/	2020
Apellido y Nombres C.U.I.L 27 - 34314613 - 8	ARMANDO, Mayra del Milagro Regional Dependenci 0001	a Cate	egoria Dedicacion F. In	ls. por Cargo 10 greso 3/2020)	Apellido y Nombres C.U.I.L 27 - 34314613 - 8	ARMANDO, Mayra del Mi Regional Dep 0001	•	(283) ategoria Dedicacion USI SIMP	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/03/2020	10
Haberes Retenciones							Haberes		Retenciones	i	
Descripción		Importe	Descripción	Imp	oorte	Descripción		Importe	Descripción		Importe
1-SUELDO BASICO 974-GTÍA. SALARIAL		9.994,04 A	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG		.561,73 425,93 283,95 425,93 3,80	1-SUELDO BASICO 974-GTÍA. SALARIAL		9.994,04 4.203,49	A 301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG		1.561,73 425,93 283,95 425,93 3,80
Total hasta hoja 1		14.197,53	Total hasta hoja 1	2	2.701,34	Total hasta hoja 1		14.197,5	3 Total hasta hoja 1	2	2.701,34
(A) RB (C) RNB	9.994,04 (B) NRB 0,00 (D) NRNB	0,00 0,00	Neto a Cobrar:	11	1.496,19	(A) RB (C) RNB	9.994,04 (B) NRB 0,00 (D) NRN		Neto a Cobrar:		11.496,19
						001102-O.S. para Ac Acreditado en C.B.U			ULTIMO DEPOSITO JUBILACION Fecha: 11/05/2020 Periodo: 5 / 2020		
	mporte de la actual liquidación recor constancia de haber recibido duplica		el número identificatorio es mi documento e este recibo.	Nº: o de		Nro. 1910369755136 del Banco Credicoop	901891817		Banco:		
001102-O.S. para A ES COPIA DEL ORI	ct. Docente GINAL		_	Firma Emplead	do	ES COPIA DEL ORI	GINAL		Firm	na Responsable	