

Dirección: Bv. Roca 989

C.U.I.T: 30-71490226-8

Período de pago: Septiembre de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/09/2019			
Apellido y Nombres		MANERA, Gabriela Andrea		(193)		Hs. por Cargo	35	
C.U.I.L		Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso		
27 - 25806253 - 7		0001		Cat5	TEPR	01/04/2018		
Haberes				Retenciones				
Descripción			Importe		Descripción			Importe
1-SUELDO BASICO			30.400,81		A	301-JUBILACION		5.227,15
11-ANTIGÜEDAD			7.296,19		C	990-JUB. DEC.561/19		-2.000,00
12-TITULO			3.694,51		C	302-LEY 19.032		1.425,59
977-ESTÍMULO CAPAC.			3.200,00		D	311-OBRA SOCIAL		1.425,59
983-ADIC. CAPAC.			2.128,06			971-SEG. VIDA OBLIG		3,80
970-ADIC. POR GRADO			4.000,00					
Total hasta hoja 1			50.719,57		Total hasta hoja 1			6.082,13

(A) RB	30.400,81(B) NRB	0,00
(C) RNB	10.990,70(D) NRNB	3.200,00

Neto a Cobrar:	44.637,44
----------------	-----------

Fecha: __/__/__

N°: _____

Recibí conforme el importe de la actual liquidación reconociendo que el número identificador es mi documento de identidad y dejando constancia de haber recibido duplicado firmado de este recibo.

 001102-O.S. para Act. Docente
 ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Empleado

Dirección: Bv. Roca 989

C.U.I.T: 30-71490226-8

Período de pago: Septiembre de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/09/2019	
Apellido y Nombres		MANERA, Gabriela Andrea		(193)	Hs. por Cargo	35
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicación	F. Ingreso	
27 - 25806253 - 7	0001		Cat5	TEPR	01/04/2018	
Haberes			Retenciones			
Descripción		Importe	Descripción		Importe	
1-SUELDO BASICO		30.400,81	A	301-JUBILACION	5.227,15	
11-ANTIGÜEDAD		7.296,19	C	990-JUB. DEC.561/19	-2.000,00	
12-TITULO		3.694,51	C	302-LEY 19.032	1.425,59	
977-ESTIMULO CAPAC.		3.200,00	D	311-OBRA SOCIAL	1.425,59	
983-ADIC. CAPAC.		2.128,06		971-SEG. VIDA OBLIG	3,80	
970-ADIC. POR GRADO		4.000,00				
Total hasta hoja 1		50.719,57	Total hasta hoja 1		6.082,13	

(A) RB	30.400,81(B) NRB	0,00
(C) RNB	10.990,70(D) NRNB	3.200,00

Neto a Cobrar:	44.637,44
----------------	-----------

 001102-O.S. para Act. Docente
 Acreditado en C.B.U
 Nro. 1910369755136901788971
 del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 8 / 2019

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable