

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Marzo de 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/03/2020			
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			41.826,21		A	301-JUBILACION		7.322,43
11-ANTIGÜEDAD			10.874,81		C	302-LEY 19.032		1.997,03
12-TITULO			5.083,02		C	311-OBRA SOCIAL		1.997,03
983-ADIC. CAPAC.			2.927,83			971-SEG. VIDA OBLIG		3,80
970-ADIC. POR GRADO			5.855,67					
Total hasta hoja 1			66.567,54		Total hasta hoja 1			11.320,29

(A) RB	41.826,21(B) NRB	0,00
(C) RNB	15.957,83(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	55.247,25
----------------	-----------

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: Marzo de 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/03/2020	
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		41.826,21	A	301-JUBILACION		7.322,43
11-ANTIGÜEDAD		10.874,81	C	302-LEY 19.032		1.997,03
12-TITULO		5.083,02	C	311-OBRA SOCIAL		1.997,03
983-ADIC. CAPAC.		2.927,83		971-SEG. VIDA OBLIG		3,80
970-ADIC. POR GRADO		5.855,67				
Total hasta hoja 1		66.567,54	Total hasta hoja 1		11.320,29	

(A) RB	41.826,21(B) NRB	0,00
(C) RNB	15.957,83(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	55.247,25
----------------	-----------

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

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: _____ Período: 2 / 2020

Banco: _____

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable