

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Abril de 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/04/2020	
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	42.588,77		A 301-JUBILACION	7.550,28		
11-ANTIGÜEDAD	11.073,08		C 302-LEY 19.032	2.059,17		
13-PERM. CATEGORIA	857,76		C 311-OBRA SOCIAL	2.059,17		
12-TITULO	5.175,69		C 971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
983-ADIC. CAPAC.	2.981,21					
970-ADIC. POR GRADO	5.962,43					
Total hasta hoja 1	68.638,94		Total hasta hoja 1	11.672,42		

(A) RB 42.588,77(B) NRB 0,00
(C) RNB 17.106,53(D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 56.966,52

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: Abril de 2020			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/04/2020	
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	42.588,77		A 301-JUBILACION	7.550,28		
11-ANTIGÜEDAD	11.073,08		C 302-LEY 19.032	2.059,17		
13-PERM. CATEGORIA	857,76		C 311-OBRA SOCIAL	2.059,17		
12-TITULO	5.175,69		C 971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
983-ADIC. CAPAC.	2.981,21					
970-ADIC. POR GRADO	5.962,43					
Total hasta hoja 1	68.638,94		Total hasta hoja 1	11.672,42		

(A) RB 42.588,77(B) NRB 0,00
(C) RNB 17.106,53(D) NRNB 0,00

Neto a Cobrar: 56.966,52

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

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: 13/03/2020 Período: 3 / 2020

Banco:

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable