

Dirección: Bv. Roca 989			C.U.I.T: 30-714902	226-8	Dirección: Bv. Roca 989			C.U.I.T: 30-71490226-8
Período de pago: Abril de 2020		Días Trabajo: 30	Fecha: 30/04/2020		Período de pago: Abril de 2020		Días Trabajo: 30 Fecha: 30/04/2020	
Apellido y Nombres MANERA, Gabriela Andrea C.U.I.L Regional Dependencia 27 - 25806253 - 7 0001	Cat	tegoria Dedicacion F. Ing			Apellido y Nombres MANERA, Gabriela C.U.I.L Regional 27 - 25806253 - 7 0001	Dependencia C	(193) ategoria Dedicacion at5 TEPR	Hs. por Cargo 35 F. Ingreso 01/04/2018
Haberes		Retenciones			Haberes		Retenciones	
Descripción I	mporte	Descripción	Impo	orte	Descripción	Importe	Descripción	Importe
11-ANTIGÜEDAD 11. 13-PERM. CATEGORIA 5. 12-TITULO 5. 983-ADIC. CAPAC. 2.		301-JUBILACION 302-LEY 19.032 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG	2.0	550,28 059,17 059,17 3,80	1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 13-PERM. CATEGORIA 12-TITULO 983-ADIC. CAPAC. 970-ADIC. POR GRADO	42.588,77 11.073,08 857,76 5.175,69 2.981,21 5.962,43	A 301-JUBILACION C 302-LEY 19.032 C 311-OBRA SOCIAL C 971-SEG. VIDA OBLIG	7.550,28 2.059,17 2.059,17 3,80
Total hasta hoja 1	68.638,94	Total hasta hoja 1	11	1.672,42	Total hasta hoja 1	68.638,	Total hasta hoja 1	11.672,42
(A) RB 42.588,77(B) NRB (C) RNB 17.106,53(D) NRNB	0,00 0,00	Neto a Cobrar:	56.	.966,52	(A) RB 42.588,77(B) (C) RNB 17.106,53(D)		Neto a Cobrar:	56.966,52
Fecha:// Recibí conforme el importe de la actual liquidación reconociendo que el número identificatorio es mi documento de identidad y dejando constancia de haber recibido duplicado firmado de este recibo.					001102-O.S. para Act. Docente Acreditado en C.B.U Nro. 1910369755136901788971 del Banco Credicoop		ULTIMO DEPOSITO J Fecha: 13/03/2020 Banco:	UBILACION Periodo: 3 / 2020
001102-O.S. para Act. Docente ES COPIA DEL ORIGINAL			Firma Empleado	0	ES COPIA DEL ORIGINAL			a Responsable