Días Trabajo: 30

TEPR

Dedicacion

Retenciones

(193)

Descripción

301-JUBILACION

311-OBRA SOCIAL

971-SEG. VIDA OBLIG

302-LEY 19.032

Fecha: 30/11/2019

35

Importe

5.763,65

1.571.90

1.571,90

3,80

Hs. por Cargo

F. Ingreso

01/04/2018



C.U.I.L

27 - 25806253 - 7

Descripción

977-ESTÍMULO CAPAC.

970-ADIC. POR GRADO

1-SUELDO BASICO

11-ANTIGÜEDAD

983-ADIC, CAPAC.

12-TITULO

Período de pago: Noviembre de 2019

Apellido y Nombres MANERA, Gabriela Andrea

Regional

0001

Haberes

Dirección: Bv. Roca 989 C.U.I.T: 30-71490226-8

Importe

33.807,81

8.113.87

4.108,56

3.200,00

2.366.55

4.000.00

Categoria

Cat5

Dependencia

C.U.I.T: 30-71490226-8 Dirección: Bv. Roca 989 Período de pago: Noviembre de 2019 Fecha: 30/11/2019 Días Trabajo: 30 Apellido y Nombres MANERA, Gabriela Andrea Hs. por Cargo 35 (193)C.U.I.L Regional Dependencia Categoria Dedicacion F. Ingreso 27 - 25806253 - 7 **TEPR** 01/04/2018 0001 Cat5 Haberes Retenciones Descripción Importe Descripción Importe 1-SUELDO BASICO 301-JUBILACION 33.807,81 5.763,65 C 302-LEY 19.032 11-ANTIGÜEDAD 8.113.87 1.571.90 C 311-OBRA SOCIAL 12-TITULO 4.108,56 1.571,90 977-ESTÍMULO CAPAC. 971-SEG. VIDA OBLIG 3.200,00 3,80 983-ADIC, CAPAC. 2.366.55 970-ADIC. POR GRADO 4.000.00 Total hasta hoja 1 55.596,79 Total hasta hoja 1 8.911,25 (A) RB 33.807,81(B) NRB 0.00 Neto a Cobrar: 46.685.54 12.222,43(D) NRNB 3.200,00 (C) RNB ULTIMO DEPOSITO JUBILACION 001102-O.S. para Act. Docente Acreditado en C.B.U Fecha: 19/11/2019 Periodo: 10 / 2019 Nro. 1910369755136901788971 del Banco Credicoop Banco: ES COPIA DEL ORIGINAL Firma Responsable

Total hasta hoja 1		55.596,79	Total hasta hoja 1	8.911,25
(A) RB	33.807,81(B) NRB	0,00	Neto a Cobrar:	46.685,54
(C) RNB	12.222,43(D) NRNB	3.200,00 L	ricio di Gobrai.	40.000,04
Fecha://				Nº:
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 ES COPIA DEL ORIGINAL				Firma Empleado