

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Diciembre de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/12/2019	
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	38.127,81	A	301-JUBILACION	6.591,08		
11-ANTIGÜEDAD	9.150,67	C	302-LEY 19.032	1.797,57		
12-TITULO	4.633,56	C	311-OBRA SOCIAL	1.797,57		
983-ADIC. CAPAC.	2.668,95		971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
970-ADIC. POR GRADO	5.337,89					
Total hasta hoja 1			59.918,88	Total hasta hoja 1	10.190,02	

(A) RB	38.127,81(B) NRB	0,00
(C) RNB	13.784,23(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	49.728,86
----------------	-----------

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: Diciembre de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 31/12/2019	
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	38.127,81	A	301-JUBILACION	6.591,08		
11-ANTIGÜEDAD	9.150,67	C	302-LEY 19.032	1.797,57		
12-TITULO	4.633,56	C	311-OBRA SOCIAL	1.797,57		
983-ADIC. CAPAC.	2.668,95		971-SEG. VIDA OBLIG	3,80		
970-ADIC. POR GRADO	5.337,89					
Total hasta hoja 1			59.918,88	Total hasta hoja 1	10.190,02	

(A) RB	38.127,81(B) NRB	0,00
(C) RNB	13.784,23(D) NRNB	0,00

Neto a Cobrar:	49.728,86
----------------	-----------

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

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: 11/12/2019 Período: 11 / 2019

Banco:

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable