

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: Noviembre de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/11/2019																														
Apellido y Nombres		CÁCERES, Sabrina		(6)		Hs. por Cargo																													
C.U.I.L		Regional		Dependencia		Categoría		Dedicacion		F. Ingreso																									
27 - 33553283 - 5		0001		SGRA						01/01/2016																									
Haberes						Retenciones																													
Descripción						Importe						Descripción						Importe																	
<b>CARGO: CAT4 - SGRA (219) 30 (0)</b>																																			
1-SUELDO BASICO						40.616,96						A 301-JUBILACION						9.144,13																	
18-SUPLMAYRESPONS						8.217,22						A 302-LEY 19.032						2.493,85																	
11-ANTIGÜEDAD						2.051,04						C 311-OBRA SOCIAL						2.493,85																	
12-TITULO						14.650,25						C 959-RET. 4TA. CATEG						841,75																	
977-ESTÍMULO CAPAC.						4.000,00						C 971-SEG. VIDA OBLIG						3,80																	
983-ADIC. CAPAC.						2.441,71						D 925-LEY 26508						231,03																	
970-ADIC. POR GRADO						3.600,00																													
<b>CARGO: JTPS - (550) 30 (0)</b>																																			
1-SUELDO BASICO						9.262,46						A 301-JUBILACION						9.144,13																	
11-ANTIGÜEDAD						926,25						C 302-LEY 19.032						2.493,85																	
12-TITULO						463,12						C 311-OBRA SOCIAL						2.493,85																	
974-GTIA. SALARIAL						899,42																													
976-ADIC. DOCENTE						494,03																													
982-JERARQUIZACI6N						274,46																													
989-ADIC. DIF. TIT.						32,02																													
Total hasta hoja 1												87.928,94						Total hasta hoja 1												15.208,41					

(A) RB 49.879,42(B) NRB 0,00  
(C) RNB 18.090,66(D) NRNB 4.306,48

Neto a Cobrar: 72.720,53

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.

001508-O.S. Asoc. Civil PS Ama  
ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Empleado

Dirección: Bv. Roca 989

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

Periodo de pago: Noviembre de 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/11/2019		
Apellido y Nombres		CÁCERES, Sabrina		(6)		Hs. por Cargo	
C.U.I.L		Regional		Dependencia		Categoria	
27 - 33553283 - 5		0001		SGRA		Dedicación	
						F. Ingreso	
						01/01/2016	
Haberes				Retenciones			
Descripción		Importe		Descripción		Importe	
<b>CARGO: CAT4 - SGRA (219) 30 (0)</b>							
1-SUELDO BASICO		40.616,96		301-JUBILACION		9.144,13	
18-SUPLMAYRESPONS		8.217,22		302-LEY 19.032		2.493,85	
11-ANTIGÜEDAD		2.051,04		311-OBRA SOCIAL		2.493,85	
12-TITULO		14.650,25		959-RET. 4TA. CATEG		841,75	
977-ESTIMULO CAPAC.		4.000,00		971-SEG. VIDA OBLIG		3,80	
983-ADIC. CAPAC.		2.441,71		925-LEY 26508		231,03	
970-ADIC. POR GRADO		3.600,00					
<b>CARGO: JTPS - (550) 30 (0)</b>							
1-SUELDO BASICO		9.262,46		A			
11-ANTIGÜEDAD		926,25		C			
12-TITULO		463,12		C			
974-GTÍA. SALARIAL		899,42					
976-ADIC. DOCENTE		494,03					
982-JERARQUIZACIÓN		274,46		D			
989-ADIC. DIF. TIT.		32,02		D			
Total hasta hoja 1				87.928,94			
Total hasta hoja 1				15.208,41			

(A) RB 49.879,42(B) NRB 0,00  
(C) RNB 18.090,66(D) NRNB 4.306,48

Neto a Cobrar: 72.720,53

001508-O.S. Asoc. Civil PS Ama  
Acreditado en C.B.U  
Nro. 1910369755136901666235  
del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: 19/11/2019 Período: 10 / 2019

Banco:

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable