

Dirección: Bv. Roca 989		C.U.I.T: 30-71490226-8	Dirección: Bv. Roca 989			C.U.I.T: 30-71490226-8
Período de pago: Diciembre de 2019	Días Trabajo: 30 Fe	Fecha: 31/12/2019	Período de pago: Diciembre de 2019		Días Trabajo: 30	Fecha: 31/12/2019
Apellido y Nombres CÁCERES, Sabrina	(6) Hs.	. por Cargo	Apellido y Nombres CÁCERES, Sabrina		(6)	Hs. por Cargo
C.U.I.L Regional Dependencia 27 - 33553283 - 5 0001 SGRA	Categoria Dedicacion F. Ingre 01/01/2		C.U.I.L Regional Depende 27 - 33553283 - 5 0001 SGRA	encia Cat	egoria Dedicacion	F. Ingreso 01/01/2016
Haberes	Retenciones		Haberes		Retenciones	
Descripción Import	e Descripción	Importe	Descripción	Importe	Descripción	Importe
CARGO: CAT4 - SGRA (219) 30 (0) 1-SUELDO BASICO 40.616,91 18-SUPLMAYRESPONS 8.217,22 11-ANTIGÜEDAD 2.051,0- 12-TITULO 14.650,2: 977-ESTÍMULO CAPAC. 4.000,00 983-ADIC. CAPAC. 2.441,7- 970-ADIC. POR GRADO 3.600,01 1-SUELDO BASICO 10.053,11 11-ANTIGÜEDAD 1.005,3 12-TITULO 502,60 976-ADIC. DOCENTE 494,00 982-JERARQUIZACIÓN 274,46	2 311-OBRA SOCIAL 959-RET. 4TA. CATEG 971-SEG. VIDA OBLIG 925-LEY 26508	9.145,21 2.494,15 2.494,15 2.065,10 3,80 231,22	CARGO: CAT4 - SGRA (219) 30 (0) 1-SUELDO BASICO 18-SUPLMAYRESPONS 11-ANTIGÜEDAD 12-TITULO 977-ESTIMULO CAPAC. 983-ADIC. CAPAC. 970-ADIC. POR GRADO CARGO: JTPS - (550) 30 (0) 1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD 12-TITULO 976-ADIC. DOCENTE 982-JERARQUIZACIÓN	40.616,96 A 8.217,22 2.051,04 C 14.650,25 C 4.000,00 D 2.441,71 3.600,00 10.053,10 A 1.005,31 C 494,03 D 274,46 D	971-SEG. VIDA OBLIG 925-LEY 26508	9.145,21 2.494,15 2.494,15 2.065,10 3,80 231,22
Total hasta hoja 1 87.	906,74 Total hasta hoja 1	16.433,63	Total hasta hoja 1	87.906,74	Total hasta hoja 1	16.433,63
(A) RB 50.670,06(B) NRB 0,0 (C) RNB 18.209,26(D) NRNB 4.	Neto a Cobrar:	71.473,11	(A) RB 50.670,06(B) NRB (C) RNB 18.209,26(D) NRNB	0,00 4.768, <u>49</u>	Neto a Cobrar:	71.473,11
			001508-O.S. Asoc. Civil PS Ama		ULTIMO DEPOSITO JUI	BILACION
Fecha:/ Recibí conforme el importe de la actual liquidación reconociend	•	Nº:	Acreditado en C.B.U Nro. 1910369755136901666235 del Banco Credicoop		Fecha: 11/12/2019 Banco:	Periodo: 11 / 2019
identidad y dejando constancia de haber recibido duplicado firm	ado de este recibo.			L		
001508-O.S. Asoc. Civil PS Ama ES COPIA DEL ORIGINAL		Firma Empleado	ES COPIA DEL ORIGINAL		Firma	Responsable