



CUIT: 30-64279361-2

Delegación: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Nro Recibo: 0 Período: XXXXXX / XXXX  
 Organización: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
 Localidad: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
 Apellido y Nombres: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Legajo: 000000 / 0 CUIL: XX - XXXXXXXX - X  
 Concepto: HABER MENSUAL Régimen: DOCENTE Antigüedad en años: 0

Organización	Ubi	Cargo	Hs	Días	Alta	Inasis	Días
				Pagados	Anterior		Desc
EP N° XXXXXXXX	C	XXXXXXXXXXXXXXXXXX		30		0	0
EP N° XXXXXXXX	C	XXXXXXXXXXXXXXXXXX		30		0	0

**HABERES REMUNERATIVOS**

SUELDO BASICO	0,00
SUELDO BASICO	0,00
ADICIONAL FORMACION PERMANENTE	0,00
ANTIGUEDAD	0,00
UBICACION	0,00
ZONA	0,00
<i>Total HABERES REMUNERATIVOS:</i>	<i>0,00</i>

**DESCUENTOS DE LEY**

REGIMEN ESPECIAL PARA DOCENTES	0,00
AP.JUB.ORDINARIO	0,00
AP.IPROSS	0,00
SEGURO OBLIGATORIO	0,00
<i>Total DESCUENTOS DE LEY:</i>	<i>0,00</i>

**HABERES NO REMUNERATIVOS**

ESTADO DOCENTE	0,00
COMP. SUELDO MIN.	0,00
MATERIAL DIDACTICO	0,00
<i>Total HABERES NO REMUNERATIVOS:</i>	<i>0,00</i>

**Sueldo Bruto (Remunerativos y No Remunerativos): 00000,00**  
**Descuentos Obligatorios: 0000,00**  
**Sueldo Neto: 00000,00**

**OTROS APORTES Y DEDUCCIONES**

UNTER APTE MENSUAL	0,00
C.N.A.S. SEGUROS	0,00
SEG.FALCULTATIVO	0,00
<i>Total OTROS APORTES Y DEDUCCIONES:</i>	<i>0,00</i>

**Otros Descuentos: 000,00**  
**Sueldo Neto de bolsillo: 00000,00**

**COMPENSACIONES Y AJUSTES**

FONID RESTO 1TRIM-1CTA 2TRIM 2015	000,00
<i>Total COMPENSACIONES Y AJUSTES:</i>	<i>000,00</i>

**Compensaciones y ajustes: 000,00**  
**Neto a Acreditar: 00000,00**

Son pesos XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX CON 00/100

Caja de Ahorros Nro: 250-00-0000000000