

CERTIFICACIÓN DE SERVICIOS Y HABERES

Dependencia:

Por la presente se certifica que el/la agente

D.N.I. Nº presta servicios en esta casa de Estudios

desde el de del año

Contando a la fecha con una antigüedad de años

y meses.

Siendo su cargo actual de revista el siguiente:

Agrupamiento:

Categoría:

La Plata de del año

Firma y sello del Departamento de Personal

REMUNERACIÓN CON APORTES

Básico	\$
Antigüedad	\$
Título	\$
Permanencia en categoría	\$
	\$

REMUNERACIÓN CON APORTES

OTROS	\$
	\$
	\$
	\$
	\$

ASIGNACIONES FAMILIARES

Salario Familiar	\$
------------------	----

Escolaridad	\$
-------------	----

DESCUENTOS

D.S.S. APORTES	\$
I.O.M.A. / OTRAS	\$
A.N.S.E.S.	\$
A.D.U.L.P. / OTROS	\$
A.T.U.L.P. / OTROS	\$
SEGUROS	\$

OTROS	\$
	\$
	\$
	\$
	\$

LIQUIDO A COBRAR

Se extiende la presente, a solicitud de la parte interesada, al sólo efecto de ser presentado ante las autoridades de la Dirección de Servicios Sociales de la U.N.L.P.

La Plata de del año

Firma y sello de la Dirección Económico Financiera