

CERTIFICACIÓN DE SERVICIOS Y HABERES

Dependencia: _____

Por la presente se certifica que el/la agente _____

D.N.I. N°: _____ 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 _____.

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