



Recibo de Sueldo Número: 13739

RAFAELA			RAFAELA			
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: Mayo de 2021	Días Trabajo: 30	Fecha: 31/05/2021	Período de pago: Mayo de 2021		Días Trabajo: 30	Fecha: 31/05/2021
Apellido y Nombres PORELLO, Diego Carlos	(155)	Hs. por Cargo	Apellido y Nombres PORELLO, Diego Carlos		(155)	Hs. por Cargo
C.U.I.L Regional Dependencia 20 - 25806416 - 0 0001		ngreso 08/2017	C.U.I.L Regional Dependencia 20 - 25806416 - 0 0001	Categor	ria Dedicacion	F. Ingreso 10/08/2017
Haberes	Retenciones		Haberes		Retenciones	
Descripción Import	e Descripción	Importe	Descripción Imp	porte	Descripción	Importe
CARGO: ADSE - (1244) 30 (0)  1-SUELDO BASICO 35.413,7  985-AJ.REMUNERATIVO (Abril) 4.197,2  11-ANTIGÜEDAD 21.248,2  936-AD. ACUERDO 7/5 1.000,0  984-AJUSTE NR ABRIL 1.000,0  1-SUELDO BASICO 35.413,7  985-AJ.REMUNERATIVO (Abril) 4.197,2  11-ANTIGÜEDAD 21.248,2	0 C 925-LEY 26508 7 C 311-OBRA SOCIAL 0 D 959-RET. 4TA. CATEG 0 D 971-SEG. VIDA OBLIG 8 A 0 C	13.389,04 3.651,56 2.434,38 3.651,56 RetenGcia§.709,87 3,80	CARGO: ADSE - (1244) 30 (0)  1-SUELDO BASICO 35.41: 985-AJ.REMUNERATIVO (Abril) 4.19: 11-ANTIGÜEDAD 21.244 936-AD. ACUERDO 7/5 1.000 984-AJUSTE NR ABRIL 1.000 CARGO: ADSE - (1245) 30 (0)  1-SUELDO BASICO 35.41: 985-AJ.REMUNERATIVO (Abril) 4.19: 11-ANTIGÜEDAD 21.244	3,78 A 30 7,20 C 92 8,27 C 31 0,00 D 95 0,00 D 97 3,78 A 7,20 C	01-JUBILACION 02-LEY 19.032 25-LEY 26508 11-OBRA SOCIAL 69-RET. 4TA. CATEG 71-SEG. VIDA OBLIG	13.389,04 3.651,56 2.434,38 3.651,56 RetenGcia⊵.709,87 3,80
Total hasta hoja 1 123	3.718,50 Total hasta hoja 1	25.840,21	Total hasta hoja 1	123.718,50	Total hasta hoja 1	25.840,21
	00 000,00 Neto a Cobrar:	97.878,29	(A) RB 70.827,56(B) NRB (C) RNB 50.890,94(D) NRNB	0,00	Neto a Cobrar:	97.878,29
			126908-O.S. Médicos ciu Bs.As.		ULTIMO DEPOSITO JU	JBILACION
Fecha:/		Nº:	Acreditado en C.B.U Nro. 0170207340000032239641	F	Fecha: 12/05/2021	Periodo: 4 / 2021
Recibí conforme el importe de la actual liquidación reconociendo que el número identificatorio es mi documento de identidad y dejando constancia de haber recibido duplicado firmado de este recibo.			del BBVA Francés	В	Banco:	
126908-O.S. Médicos ciu Bs.As.	_	Firma Empleado		_	Firma	Responsable