

Dirección: Bv. Roca 989

C.U.I.T: 30-71490226-8 C.U.I.T: 30-71490226-8 Dirección: Bv. Roca 989 Período de pago: Julio de 2019 Período de pago: Julio de 2019 Días Trabajo: 30 Fecha: 31/07/2019 Días Trabajo: 30 Fecha: 31/07/2019 Apellido y Nombres PORELLO, Diego Carlos Apellido y Nombres PORELLO, Diego Carlos (155)Hs. por Cargo (155)Hs. por Cargo Regional Dependencia Dedicacion F. Ingreso Regional Dedicacion F. Ingreso C.U.I.L Categoria C.U.I.L Dependencia Categoria 10/08/2017 20 - 25806416 - 0 10/08/2017 20 - 25806416 - 0 0001 0001 Haberes Retenciones Haberes Retenciones Importe Descripción Descripción Descripción Importe Descripción Importe Importe CARGO: ADSE - (619) 30 (0) 301-JUBILACION CARGO: ADSE - (619) 30 (0) 301-JUBILACION 6.524,53 6.524,53 1-SUELDO BASICO 302-LEY 19.032 1-SUELDO BASICO 302-LEY 19.032 18.535.60 1.779.42 18.535.60 1.779.42 11-ANTIGÜEDAD 11.121,36 925-LEY 26508 1.186,28 11-ANTIGÜEDAD 11.121,36 925-LEY 26508 1.186,28 976-ADIC. DOCENTE 311-OBRA SOCIAL 976-ADIC. DOCENTE 311-OBRA SOCIAL 1.527,69 1.779,42 1.527,69 1.779,42 D 971-SEG. VIDA OBLIG D 971-SEG. VIDA OBLIG 982-JERARQUIZACIÓN 982-JERARQUIZACIÓN 848.71 3.80 848.71 3.80 CARGO: ADSE - (620) 30 (0) CARGO: ADSE - (620) 30 (0) 1-SUELDO BASICO 1-SUELDO BASICO 18.535,60 18.535,60 11-ANTIGÜEDAD 11-ANTIGÜEDAD 11.121,36 11.121,36 976-ADIC. DOCENTE 976-ADIC. DOCENTE 1.527.69 1.527.69 982-JERARQUIZACIÓN 982-JERARQUIZACIÓN 848,71 848,71 Total hasta hoja 1 64.066,72 Total hasta hoja 1 11.273,45 Total hasta hoja 1 64.066,72 Total hasta hoja 1 11.273,45 (A) RB 37.071.20(B) NRB 0.00 37.071.20(B) NRB 0.00 (A) RB Neto a Cobrar: 52.793.27 Neto a Cobrar: 52.793.27 (C) RNB 22.242,72(D) NRNB 1.697,42 (C) RNB 22.242,72(D) NRNB 1.697,42 126908-O.S. Médicos ciu Bs.As. ULTIMO DEPOSITO JUBILACION Acreditado en C.B.U Fecha: 12/07/2019 Periodo: 6 / 2019 Nro. 1910369755136901787671 Fecha:___/__/__ del Banco Credicoop Banco: Banco Nación 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. 126908-O.S. Médicos ciu Bs.As. ES COPIA DEL ORIGINAL Firma Empleado ES COPIA DEL ORIGINAL Firma Responsable