

Días Trabajo: 30



Período de pago: Junio de 2021

Dirección: Bv. Roca 989



C.U.I.T: 30-71490226-8

Fecha: 30/06/2021

Firma Responsable

Recibo de Sueldo Número: 14457

Apellido y Nombres	SAMPIETRO, Ma	tías		(411)		Hs. por Cargo	10	
C.U.I.L 20 - 25791801 - 8	Regional 0001	Dependencia	Cate ADS	•	dicacion 1P	F. Ingreso 01/03/2021		
	Haberes			Retenciones				
Descripción		In	nporte	Descripc	ión		Importe	
1-SUELDO BASICO 974-GTÍA. SALARIAL 936-AD. ACUERDO 7,	/5	4	990,63 A 45,37 C 900,00 D	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCI. 971-SEG. VIDA C	AL		2.104,96 574,08 382,72 574,08 3,80	
Total hasta hoja 1			20.136,00	Total hasta ho	nja 1		3.639,64	
(A) RB (C) RNB	18.690,63 445,37		0,00 1.000,00	Neto a Cobra	ar:		16.496,36	
Fecha:// Recibí conforme el i identidad y dejando	constancia de hab				atorio es mi docun		npleado	

Dirección: Bv. Roca 989	ı						C.U.I.T: 3	80-71490226-8
Período de pago: Juni		Días Trabajo: 30			Fecha: 30/06/2021			
Apellido y Nombres C.U.I.L 20 - 25791801 - 8	Regional Dependencia		encia Cate ADS		(411) tegoria Dedicacion SI SIMP		Hs. por Cargo F. Ingreso 01/03/2021	0 10
		Retenciones						
Descripción		Importe			Descripción			Importe
1-SUELDO BASICO 974-GTÍA. SALARIAL 936-AD. ACUERDO 7/	5	18.690,63 445,37 1.000,00	A C D		19.032			2.104,96 574,08 382,72 574,08 3,80
Total hasta hoja 1 20.1			86,00	Total h	nasta hoja 1			3.639,64
(A) RB (C) RNB	18.690,63(B) 445,37 (D)		00,00	Neto	a Cobrar:			16.496,36
118309-O.S. Ag. Prop. Medica C			ULTIMO DEPOSITO JUBILACION					
Acreditado en C.B.U Nro. 19103697551369 del Banco Credicoop				1/06/2021		deriodo: 5 / 2021		