



Recibo de Sueldo Número: 13544

TOT Chebra				RAIALLA		
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 BORGOGNO, Laura G	uadalupe	(50) Hs	s. por Cargo	Apellido y Nombres BORGOGNO, Laura Guadalupe	(50)	Hs. por Cargo
C.U.I.L Regional 1 27 - 23092633 - 1 0001	Dependencia Ca	ategoria Dedicacion F. Ing 01/08	greso 8/2016	C.U.I.L Regional Dependencia 27 - 23092633 - 1 0001	Categoria Dedicacion	F. Ingreso 01/08/2016
Haberes		Retenciones		Haberes	Retenciones	
Descripción	Importe	Descripción	Importe	Descripción Import	e Descripción	Importe
CARGO: CAT1 - (487) 30 (0) 1-SUELDO BASICO 985-AJ.REMUNERATIVO 11-ANTIGÜEDAD 13-PERM. CATEGORIA 12-TITULO 936-AD. ACUERDO 7/5 983-ADIC. CAPAC. 970-ADIC. POR GRADO 984-AJUSTE NR ABRIL CARGO: ADSI - (1374) 30 (0) 1-SUELDO BASICO 985-AJ.REMUNERATIVO 11-ANTIGÜEDAD	9.370,19 4.333,71 29.281,84 1.000,00 3.513,82 7.027,64 1.000,00 17.706,91 (Abril) 2.360,93	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 C 311-OBRA SOCIAL C 959-RET. 4TA. CATEG 971-SEG. VIDA OBLIG D 225-LEY 26508 D A C C	23.928,18 6.525,87 6.525,87 RetenGci 26 ,650,12 3,80 684,67	CARGO: CAT1 - (487) 30 (0) 1-SUELDO BASICO	311-OBRA SOCIAL 959-RET. 4TA. CATEG 971-SEG. VIDA OBLIG 925-LEY 26508 0 D 0 D 1 A 3 C	23.928,18 6.525,87 6.525,87 RetenGci <u>26</u> ,650,12 3,80 684,67
Total hasta hoja 1	219.528,	94 Total hasta hoja 1	64.318,51	Total hasta hoja 1 219	.528,94 Total hasta hoja 1	64.318,51
(A) RB 134.834,2(8) NI (C) RNB 72.153,2(D) NI		Neto a Cobrar:	155.210,43		Neto a Cobrar:	155.210,43
				003009-O.S. Pnal SANCOR Acreditado en C.B.U	ULTIMO DEPOSITO JU	
Fecha:/			Nº:	Acreditado en C.B.U Nro. 0110423730042355888033 del Banco Nación	Fecha: 12/05/2021 Banco:	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.						
003009-O.S. Pnal SANCOR		_	Firma Empleado		Firma	a Responsable