



Dirección: Bv. Roca 989

Dirección: Bv. Roca 989

Recibo de Sueldo Número: 14102

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

Período de pago:	SAC Junio 2021			Días Trabajo:	30 Fecha	a: 30/06/2021	Período de pago: SA	AC Junio 2021			Días Trabajo: 30	Fecha: 30/06	6/2021
Apellido y Nombre C.U.I.L 27 - 38449127 -	ROMERO, Ma Regional 0001	ría Belén Dependen	ncia Cat	(200) egoria Dedicaci	Hs. por on F. Ingreso 01/05/2018	-	Apellido y Nombres C.U.I.L 27 - 38449127 - 3	Regional	ía Belén Dependencia	Cate	(200) goria Dedicacion	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/05/2018	
	Haberes			Retend	ciones			Haberes			Retencione	s	
Descripción			Importe	Descripción		Importe	Descripción		Import	е	Descripción		Importe
CARGO: CAT5 - 30-CUOTA S.A.C. CARGO: JTPS - 30-CUOTA S.A.C.	(1091) 30 (0) (1344) 30 (0)		45.101,92 C 9.630,96 C	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 311-OBRA SOCIAL 925-LEY 26508		6.020,62 1.641,99 1.641,99 192,62	CARGO: CAT5 - 30-CUOTA S.A.C. CARGO: JTPS - 30-CUOTA S.A.C.	(1091) 30 (0)	45.101,9 9.630,9	2 C	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 311-OBRA SOCIAL 925-LEY 26508		6.020,62 1.641,99 1.641,99 192,62
Total hasta hoja 1	1		54.732,88	Total hasta hoja 1	l	9.497,22	Total hasta hoja 1		54.	732,88	Total hasta hoja 1		9.497,22
(A) RB (C) RNB	0,00 54.732	(B) NRB ,88(D) NRNB	0,00 0,00	Neto a Cobrar:		45.235,66	(A) RB (C) RNB	0,00 54.732,8	(B) NRB 0, 38(D) NRNB 0,		Neto a Cobrar:		45.235,66
							126908-O.S. Médico	os ciu Bs.As.			ULTIMO DEPOSITO	JUBILACION	
				el número identificatorio e este recibo.	es mi documento de	Nº:	Acreditado en C.B.U Nro. 011042373004 del Banco Nación				Fecha: Banco:	Periodo: 6 / 2021	
126908-O.S. Méd						Firma Empleado				-	Fin	ma Responsable	

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