



Recibo de Sueldo Número: 10958

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: Octubre de 2020 Días Trabajo:				Días Trabajo: 30	Fecha: 31/10/	2020	Período de pago: Octubre de 2020				Días Trabajo: 30	Fecha: 31/10	Fecha: 31/10/2020	
Apellido y Nombres C.U.I.L 20 - 29804036 - 1	FRUND, José Luis Regional 0001	Dependencia	Categori ADSI	(139) ia Dedicacion SIMP	Hs. por Cargo F. Ingreso 06/07/2017	10	Apellido y Nombres C.U.I.L 20 - 29804036 - 1	FRUND, José Luis Regional 0001	Dependencia	Cate (ADSI	-	Hs. por Cargo F. Ingreso 06/07/2017	10	
	Haberes			Retenciones				Haberes			Retenciones			
Descripción		Importe		Descripción		Importe	Descripción		Importe		Descripción		Importe	
-SUELDO BASICO 1-ANTIGÜEDAD		14.904,78 5.961,91	C 302 925 31	1-JUBILACION 2-LEY 19.032 5-LEY 26508 1-OBRA SOCIAL 1-SEG. VIDA OBLIG		2.295,34 626,00 417,33 626,00 3,80	1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD		14.904,78 5.961,91	C	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG		2.295,34 626,00 417,33 626,00 3,80	
otal hasta hoja 1		20.8	66,69	Total hasta hoja 1		3.968,47	Total hasta hoja 1		20.8	66,69	Total hasta hoja 1		3.968,47	
(A) RB (C) RNB	14.904,78(B) 5.961,91 (D)		l N	Neto a Cobrar:		16.898,22	(A) RB (C) RNB	14.904,78(B 5.961,91 (D			Neto a Cobrar:		16.898,22	
							126908-O.S. Médicos	s ciu Bs.As.			ULTIMO DEPOSITO JU	BILACION		
Fecha:// 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.				Nº: _ cumento de		Acreditado en C.B.U Nro. 1910369755136 del Banco Credicoop				Fecha: Banco:	Periodo: 9 / 2020			
identidad y dejatido	constancia de nabel	recibido duplicado IIIIII	ido de est	e recibo.										
126908-O.S. Médicos ciu Bs.As. ES COPIA DEL ORIGINAL					Firma Er	mpleado	ES COPIA DEL ORIGINAL Firma Responsable							