



Recibo de Sueldo Número: 10465

Dirección: Bv. Roca 989 C.U.I.T: 30-7149022						Dirección: Bv. Roca 989	Э			C.U.I.T: 30-	-71490226-8	
Período de pago: Agosto de 2020			Días Trabajo: 30	Fecha: 31/08/2020		Período de pago: Agosto de 2020			Días Trabajo: 30	Fecha: 31/08/	a: 31/08/2020	
Apellido y Nombres ST C.U.I.L 20 - 24411885 - 3	TEPFFER, Claudio Andrés Regional Dependend 0001	cia Cat ADS	regoria Dedicacion F. I	Hs. por Cargo 10 Ingreso 04/2017	0	Apellido y Nombres C.U.I.L 20 - 24411885 - 3	STEPFFER, Claudio André Regional Dep 0001	endencia Ca	(129) ategoria Dedicacion DSI SIMP	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/04/2017	10	
Haberes Retenc			Retenciones				Haberes		Retenciones			
Descripción		Importe	Descripción	Imp	porte	Descripción		Importe	Descripción		Importe	
1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD		13.929,70 A 5.571,88 C	301-JUBILACION 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG		2.145,17 585,05 390,03 585,05 3,80	1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD		13.929,70 5.571,88	A 301-JUBILACION C 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG		2.145,17 585,05 390,03 585,05 3,80	
Total hasta hoja 1		19.501,58	Total hasta hoja 1	3	3.709,10	Total hasta hoja 1		19.501,5	58 Total hasta hoja 1	3	3.709,10	
(A) RB (C) RNB	13.929,7α(B) NRB 5.571,88 (D) NRNB	0,00	Neto a Cobrar:	15	5.792,48	(A) RB (C) RNB	13.929,7α(B) NRB 5.571,88 (D) NRNE	0,00 3 0,00	Neto a Cobrar:		15.792,48	
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.						126908-O.S. Médicos Acreditado en C.B.U Nro. 1910369755136 del Banco Credicoop	901781635		ULTIMO DEPOSITO JU Fecha: 10/07/2020 Banco:	JBILACION Periodo: 7 / 2020		
126908-O.S. Médicos c ES COPIA DEL ORIGIN	iu Bs.As. NAL		_	Firma Emplead	do	ES COPIA DEL ORI	GINAL		Firma	a Responsable		