

Dirección: Bv. Roca 989

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

| | | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------|-------------|---------------------|---------------|-------------------|--|
| Período de pago: Junio de 2021 | | | Días Trabajo: 30 | | Fecha: 30/06/2021 | |
| Apellido y Nombres | STEPFFER, Claudio Andrés | | (129) | Hs. por Cargo | 10 | |
| C.U.I.L | Regional | Dependencia | Categoría | Dedicación | F. Ingreso | |
| 20 - 24411885 - 3 | 0001 | | ADSI | SIMP | 01/04/2017 | |
| Haberes | | | Retenciones | | | |
| Descripción | | Importe | Descripción | | Importe | |
| 1-SUELDO BASICO | | 18.690,63 | A 301-JUBILACION | | 2.878,36 | |
| 11-ANTIGÜEDAD | | 7.476,25 | C 302-LEY 19.032 | | 785,01 | |
| 936-AD. ACUERDO 7/5 | | 1.000,00 | D 925-LEY 26508 | | 523,34 | |
| | | | 311-OBRA SOCIAL | | 785,01 | |
| | | | 971-SEG. VIDA OBLIG | | 3,80 | |
| Total hasta hoja 1 | | 27.166,88 | Total hasta hoja 1 | | 4.975,52 | |

(A) RB 18.690,63 (B) NRB 0,00
(C) RNB 7.476,25 (D) NRNB 1.000,00

Neto a Cobrar: 22.191,36

Fecha: __/__/__

Nº: _____

Recibí conforme el importe de la actual liquidación reconociendo que el número identificador es mi documento de identidad y dejando constancia de haber recibido duplicado firmado de este recibo.

126908-O.S. Médicos ciu Bs.As.

Firma Empleado

Dirección: Bv. Roca 989

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

| | | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------|-------------|---------------------|---------------|-------------------|--|
| Período de pago: Junio de 2021 | | | Días Trabajo: 30 | | Fecha: 30/06/2021 | |
| Apellido y Nombres | STEPFFER, Claudio Andrés | | (129) | Hs. por Cargo | 10 | |
| C.U.I.L | Regional | Dependencia | Categoría | Dedicación | F. Ingreso | |
| 20 - 24411885 - 3 | 0001 | | ADSI | SIMP | 01/04/2017 | |
| Haberes | | | Retenciones | | | |
| Descripción | | Importe | Descripción | | Importe | |
| 1-SUELDO BASICO | | 18.690,63 | A 301-JUBILACION | | 2.878,36 | |
| 11-ANTIGÜEDAD | | 7.476,25 | C 302-LEY 19.032 | | 785,01 | |
| 936-AD. ACUERDO 7/5 | | 1.000,00 | D 925-LEY 26508 | | 523,34 | |
| | | | 311-OBRA SOCIAL | | 785,01 | |
| | | | 971-SEG. VIDA OBLIG | | 3,80 | |
| Total hasta hoja 1 | | 27.166,88 | Total hasta hoja 1 | | 4.975,52 | |

(A) RB 18.690,63 (B) NRB 0,00
(C) RNB 7.476,25 (D) NRNB 1.000,00

Neto a Cobrar: 22.191,36

126908-O.S. Médicos ciu Bs.As.

Acreditado en C.B.U
Nro. 1910369755136901781635
del Banco Credicoop

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: 11/06/2021 Período: 5 / 2021

Banco:

Firma Responsable