

Dirección: Bv. Roca 989

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

Período de pago: SAC Junio 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/06/2019						
Apellido y Nombres		STEPFFER, Claudio Andrés		(129)		Hs. por Cargo					
C.U.I.L		Regional		Dependencia		Categoría		Dedicacion		F. Ingreso	
20 - 24411885 - 3		0001								01/04/2017	
Haber						Retenciones					
Descripción						Importe					
CARGO: ADSI - (492) 30 (0)											
30-CUOTA S.A.C.						5.778,80					
987-JERARQUIZACI6N						172,39					
986-ADIC. DOCENTE						310,31					
CARGO: ADSI - (670) 30 (0)											
30-CUOTA S.A.C.						2.889,40					
987-JERARQUIZACI6N						86,20					
986-ADIC. DOCENTE						155,15					
Total hasta hoja 1						9.392,25					
Total hasta hoja 1						1.646,97					

(A) RB 0,00 (B) NRB 0,00  
(C) RNB 8.668,20 (D) NRNB 724,05

Neto a Cobrar: 7.745,28

Fecha: \_\_/\_\_/\_\_

N°: \_\_\_\_\_

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 c/u Bs.As.  
ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Empleado

Dirección: Bv. Roca 989

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

Periodo de pago: SAC Junio 2019			Días Trabajo: 30		Fecha: 30/06/2019	
Apellido y Nombres		STEPFFER, Claudio Andrés			(129)	Hs. por Cargo
C.U.I.L	Regional	Dependencia	Categoría	Dedicacion	F. Ingreso	
20 - 24411885 - 3	0001				01/04/2017	
Haber			Retenciones			
Descripción		Importe		Descripción		Importe
CARGO: ADSI - (492) 30 (0)				301-JUBILACION		953,50
30-CUOTA S.A.C.		5.778,80		C	302-LEY 19.032	260,05
987-JERARQUIZACIóN		172,39		D	925-LEY 26508	173,37
986-ADIC. DOCENTE		310,31		D	311-OBRA SOCIAL	260,05
CARGO: ADSI - (670) 30 (0)						
30-CUOTA S.A.C.		2.889,40		C		
987-JERARQUIZACIóN		86,20		D		
986-ADIC. DOCENTE		155,15		D		
Total hasta hoja 1		9.392,25		Total hasta hoja 1		1.646,97

(A) RB 0,00 (B) NRB 0,00  
(C) RNB 8.668,20 (D) NRNB 724,05

Neto a Cobrar: 7.745,28

126908-O.S. Médicos c/u Bs.As.

Acreditado en C.B.U  
Nro. 0110423730042356104651  
del Banco Nación

ULTIMO DEPOSITO JUBILACION

Fecha: Periodo: 6 / 2019

Banco:

ES COPIA DEL ORIGINAL

Firma Responsable