

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: Abril de 2020			Días Trabajo: 30	Fecha: 30/04/2	020	Período de pago: Abril de 2020			Días Trabajo: 30	Fecha: 30/04/2	Fecha: 30/04/2020	
Apellido y Nombres C.U.I.L 20 - 24411885 - 3	STEPFFER, Claudio Andrés Regional Depend 0001		(129) ategoria Dedicacion DSI SIMP	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/04/2017	10	Apellido y Nombres C.U.I.L 20 - 24411885 - 3	STEPFFER, Claudio Andre Regional Dep 0001	endencia ((129) Categoria Dedicacion ADSI SIMP	Hs. por Cargo F. Ingreso 01/04/2017	10	
	Haberes		Retenciones				Haberes		Retencione	S		
Descripción		Importe	Descripción		Importe	Descripción		Importe	Descripción		Importe	
1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD		13.173,18 / 3.951,95 (A 301-JUBILACION C 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG		1.883,76 513,75 342,50 513,75 3,80	1-SUELDO BASICO 11-ANTIGÜEDAD		13.173,18 3.951,95	A 301-JUBILACION C 302-LEY 19.032 925-LEY 26508 311-OBRA SOCIAL 971-SEG. VIDA OBLIG		1.883,76 513,75 342,50 513,75 3,80	
Total hasta hoja 1		17.125,1	3 Total hasta hoja 1		3.257,56	Total hasta hoja 1		17.125	,13 Total hasta hoja 1	3	.257,56	
(A) RB (C) RNB	13.173,18(B) NRB 3.951,95 (D) NRNB	0,00 0,00	Neto a Cobrar:		13.867,57	(A) RB (C) RNB	13.173,18(B) NRB 3.951,95 (D) NRNE	0,00 3 0,00	Neto a Cobrar:		13.867,57	
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 ciu Bs.As. Acreditado en C.B.U Nro. 1910369755136901781635 del Banco Credicoop			ULTIMO DEPOSITO Fecha: 13/03/2020 Banco:			
126908-O.S. Médicos ciu Bs.As. ES COPIA DEL ORIGINAL Firr					pleado	ES COPIA DEL ORIGINAL F			na Responsable			