

SANCHEZ CLAUDIA BEATRIZ			CUIT	27-20041861-7	
48 535 -					
APELLIDO Y NOMBRE		CUIL		LEGAJO	
LAPEYRE, CYNTHIA MICAELA		27-38705931-3		2	
SECCIÓN	FECHA DE INGRESO	REMUNERACIÓN ASIGNADA	RECIBO N°		
ADMINISTRACION	1/4/2021	935.687,71	1		
CATEGORÍA	PERÍODO DE PAGO:				ABRIL 2025
ADMINISTR. 2DA.	CONTRATACIÓN:				A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
CALIFICACIÓN PROFESIONAL	ADMINISTRATIVO				
CONCEPTO	uds.	REMUN. SUJ. A RET.	REMUN.EXENTAS	DESCUENTOS	
0001 SUELDO BASICO	30,00	467.843,86			
0002 ANTIGUEDAD		37.427,51			
0005 FERIADO	2,00	6.737,00			
0006 NO REM			24.750,89		
0101 JUBILACION				56.320,92	
0102 LEY 19032				15.360,25	
0103 OBRA SOCIAL				32.205,56	
0105 SINDICATO				13.418,98	
		512.008,37	24.750,89	117.305,71	
LUGAR Y FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO	TOTAL NETO →		419.453,55	
Sin lugar de pago, @	Efectivo				
30/04/2025 O.S.: O.S.PER.SANIDAD	Domic.: 48 535				
Antig.: 4 años.					
SON PESOS: Cuatrocientos Diecinueve Mil Cuatrocientos Cincuenta y Tres Con 55/100					
ART. 12 LEY 17250					
MES 03/2025					
BANCO					
FECHA DEPÓSITO		FIRMA DEL EMPLEADOR			

SANCHEZ CLAUDIA BEATRIZ			CUIT	27-20041861-7	
48 535 -					
APELLIDO Y NOMBRE		CUIL		LEGAJO	
LAPEYRE, CYNTHIA MICAELA		27-38705931-3		2	
SECCIÓN	FECHA DE INGRESO	REMUNERACIÓN ASIGNADA	RECIBO N°		
ADMINISTRACION	1/4/2021	935.687,71	1		
CATEGORÍA	PERÍODO DE PAGO:				ABRIL 2025
ADMINISTR. 2DA.	CONTRATACIÓN:				A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
CALIFICACIÓN PROFESIONAL	ADMINISTRATIVO				
CONCEPTO	uds.	REMUN. SUJ. A RET.	REMUN. EXENTAS	DESCUENTOS	
0001 SUELDO BASICO	30,00	467.843,86			
0002 ANTIGUEDAD		37.427,51			
0005 FERIADO	2,00	6.737,00			
0006 NO REM			24.750,89		
0101 JUBILACION				56.320,92	
0102 LEY 19032				15.360,25	
0103 OBRA SOCIAL				32.205,56	
0105 SINDICATO				13.418,98	
		512.008,37	24.750,89	117.305,71	
LUGAR Y FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO	TOTAL NETO →		419.453,55	
Sin lugar de pago, @	Efectivo				
30/04/2025 O.S.: O.S.PER.SANIDAD	Domic.: 48 535				
Antig.: 4 años.					
SON PESOS: Cuatrocientos Diecinueve Mil Cuatrocientos Cincuenta y Tres Con 55/100					
ART. 12 LEY 17250		RECIBÍ EL IMPORTE NETO DE ESTA LIQUIDACIÓN			
MES 03/2025		EN PAGO DE MI REMUNERACIÓN			
BANCO		CORRESPONDIENTE			
FECHA DEPÓSITO		AL PERÍODO INDICADO Y DUPLICADO			
		DE LA MISMA CONFORME A			
		LA LEY VIGENTE.			
		FIRMA DEL EMPLEADO			