| SANCHEZ CLAUDIA BEATRIZ | | | CUIT | 27-20041861-7 | 27-20041861-7 SANCHEZ CLAUDIA BEATRIZ | | | | | | CUIT | 27-20041861-7 | | |
|--|-------------------------|------------|---------------------------------|-----------------|---------------------------------------|--|-------------------------------|-------------------------------------|---|--------------------------|-------------------|---------------|------------|--|
| 48 535 - | | | 48 535 - | | | | | | | | | | | |
| APELLIDO Y NOMBRE | | | CUIL | LEGAJO | | APELLIDO Y NOMBRE | | | | | CUIL | | LEGAJO | |
| LAPEYRE, CYNTHIA MICAELA 2' | | 27-38 | 8705931-3 | 2 | | LAPEYRE, CYNTHIA MICAELA | | | | | 27-38705931-3 | | 2 | |
| SECCIÓN | FECHA DE INGRES | | IUNERACIÓN ASIGNADA | RECIBO Nº | | SECC | | FECHA DE INGRESO | | REMUNERACIÓN ASIGNADA | | F | RECIBO Nº | |
| ADMINISTRACION CATEGORÍA | 1/4/2021 | | 30.191,35 | 1 | | ADMINISTRACION CATEGORÍA | | 1/4/2021 | | 1.030.191,35 | | | 1 | |
| ADMINISTR. 2DA. | TIIT | | O DE 2025 | | | ADMINISTR. 2DA. | | PERÍODO DE PAGO: | | JULIO DE 2025 | | | | |
| | | | A tiempo parcial: Indeterminado | | | CALIFICACIÓN PROFESIONAL | | | | | A tiempo parcial: | | terminado | |
| | | | nanente | | | ADM: | INISTRATIVO | CONTRA | ATACION: | /permanente | | | | |
| CONCEPTO | uds. REMUN. SUJ. A RET. | | REMUN.EXENT | ITAS DESCUENTOS | | CONCEPTO | | uds. REMUN. SUJ. | | | | TAS I | DESCUENTOS | |
| 0001 SUELDO BASICO | | 095,68 | | | | 0001 | SUELDO BASICO | 30 | 515.09 | | | | | |
| 0002 ANTIGUEDAD | | 207,65 | | | | 0002 | ANTIGUEDAD FERIADO | 1 | 41.20 | | | | | |
| 0005 FERIADO 0006 NO REM | 1 3.708,70 30.000,00 | | | | | 0005 | NO REM | 1 | 3.70 | 8,70 | 30.000 | 0.0 | | |
| 0101 JUBILACION | | | 30.000, | 32 | 0101 | JUBILACION | | | | 30.000 | ,00 | 61.601,32 | | |
| 0102 LEY 19032 | | | | 16.800, | | 0102 | LEY 19032 | | | | | | 16.800,36 | |
| 0103 OBRA SOCIAL | | | | 35.400, | 72 | 0103 | OBRA SOCIAL | | | | | | 35.400,72 | |
| 0105 SINDICATO | | | | 14.750, | 30 | 0105 | SINDICATO | | | | | | 14.750,30 | |
| | | | | | | | • | | | | | | | |
| | 560.012,03 | 3 | 30.000,00 | 128.552, | 70 | | | 5 | 60.012,03 | | 30.000,00 | | 128.552,70 | |
| LUGAR Y FECHA DE PAGO | FORMA DE | TOTAL | _ NETO → | 461.459, | 33 | LUG | AR Y FECHA DE PAGO | FOF | RMA DE | ТОТ | TAL NETO → | | 461.459,33 | |
| Sin lugar de pago, @ | PAGO | | | | | Sin | lugar de pago, @ | PAG | SO | | | | | |
| 31/07/2025 O.S.: O.S.PER.SANIDAD | Efectivo | | | | | 31/ | 07/2025 O.S.: O.S.PER.SANIDAD | Efe | ectivo | | | | | |
| Antig.: 4 años. Domic.: 48 535 | | | | | | Antig.: 4 años. Domic.: 48 535 | | | | | | | | |
| SON PESOS: Cuatrocientos Sesenta y Un Mil Cuatrocientos Cincuenta y Nueve Con 33/100 | | | | | | SON PESOS: Cuatrocientos Sesenta y Un Mil Cuatrocientos Cincuenta y Nueve Con 33/100 | | | | | | | | |
| 3011 2000. | | | | | | 00141 | 1 | | | - | | | | |
| ART. 12 LEY 17250 | | | | | | ART | 12 LEY 17250 | RECIBÍ | EL IMPORTE NET | O DE E | STA LIQUIDACIÓN | | | |
| MES 06/2025 | | | | | | MES 06/2025 | | | EN PAGO DE MI REMUNERACIÓN CORRESPONDIENTE | | | | | |
| BANCO | | | | | | BANC | 00 | AL PERÍ | ÍODO INDICADO IISMA CONFORM | | ICADO | | | |
| FECHA DEPÓSITO | | DEL EMPLEA | ADOR | | FECHA DEPÓSITO | | | LA LEY VIGENTE. FIRMA DEL EMPLEADO | | | | | | |