SANCHEZ CLAUDIA BEATRIZ		CUIT	27-20041861-7	SANCI	SANCHEZ CLAUDIA BEATRIZ			27-20041861-7
48 535 -								
APELLIDO Y NOMBRE		CUIL	L LEGAJO		APELLIDO Y NOMBRE		CUIL	LEGAJO
LAPEYRE, CYNTHIA MICAELA 27-		27-38705931-3	2 LAPEYRE, CYNTHIA MICAELA			27-38705931-3	2	
ADMINISTRACION		REMUNERACIÓN ASIGNADA	RECIBO Nº	RECIBO Nº SECCIÓN ADMINISTRACION		FECHA DE INGRESO	REMUNERACIÓN ASIGNADA	RECIBO N°
		1.067.610,99	1		GORÍA	1/4/2021	1.067.610,99	1
ADMINISTR. 2DA. PERÍODO DE PAGO: SE.		SEPTIEMBRE DE	SEPTIEMBRE DE 2025		INISTR. 2DA.	PERÍODO DE PAGO: SEPTIEMBRE DE		2025
CALIFICACIÓN PROFESIONAL ADMINISTRATIVO			l: Indeterminado	CALIFICACIÓN PROFESIONAL ADMINISTRATIVO		CONTRATACIÓN:	A tiempo parcia /permanente	l: Indeterminado
CONCEPTO	uds. REMUN. SUJ.	A RET. REMUN.EXEN	TAS DESCUENTOS		CONCEPTO	uds. REMUN. SUJ.	A RET. REMUN. EXEN	TAS DESCUENTOS
0001 SUELDO BASICO 0002 ANTIGUEDAD 0006 NO REM 0007 DIA DE LA SANIDAD 0101 JUBILACION 0102 LEY 19032 0103 OBRA SOCIAL 0105 SINDICATO		05,50 04,44 30.00 28.35		0001 0002 0006 0007 0101 0102 0103 0105	SUELDO BASICO ANTIGUEDAD NO REM DIA DE LA SANIDAD JUBILACION LEY 19032 OBRA SOCIAL SINDICATO	30 533.8 42.7	30.000 28.35:	
	576.509,94	58.353,0	0 132.264,74			576.509,94	58.353,00	132.264,74
LUGAR Y FECHA DE PAGO Sin lugar de pago, @ 30/09/2025	GAR Y FECHA DE PAGO n lugar de pago, @ FORMA DE TOTAL NETO → 502.598,20 PAGO Efectivo			Sin	LUGAR Y FECHA DE PAGO Sin lugar de pago, @ 30/09/2025 O.S.: O.S.PER.SANIDAD Antig.: 4 años. Domic.: 48 535			
SON PESOS: Quinientos Dos Mil Quinientos N	oventa y Ocho Con 20	/100		SON	PESOS: Quinientos Dos Mil Quinientos I	Noventa y Ocho Con 20	/100	
ART. 12 LEY 17250 MES 08/2025 BANCO			MES BANC	0	RECIBÍ EL IMPORTE NETO DE ESTA LIQUIDACIÓN EN PAGO DE MI REMUNERACIÓN CORRESPONDIENTE AL PERÍODO INDICADO Y DUPLICADO DE LA MISMA CONFORME A LA LEY VIGENTE.			
FECHA DEPÓSITO		FIRMA DEL EMPLE	ADOR	FECH	A DEPÓSITO	1	FIRM	IA DEL EMPLEADO